

後援名義使用申請書

社会福祉法人習志野市社会福祉協議会

会 長

あて

〒

【申請者】所在地.....

団 体 名.....

代表者氏名..... 印.....

電 話 番 号.....

下記の行事の後援に係る社会福祉法人習志野市社会福祉協議会の名義使用について、承認されるよう申請します。

記

主 催 者		
行 事 の 名 称		
行 事 の 趣 旨		
開 催 日 時		
開 催 場 所		
参加者の範囲 及び予定人数	参加者の範囲 習志野市・船橋市・八千代市・千葉市 ()・()・()・()	参加予定者数 _____人
入場料等の徴収	入場料・その他 () _____円 ・ 無	
名義使用の目的	<input type="checkbox"/> ポスター <input type="checkbox"/> 案内状 <input type="checkbox"/> パンフレット <input type="checkbox"/> 広 告 <input type="checkbox"/> 看 板 <input type="checkbox"/> 施設の使用 <input type="checkbox"/> プログラム <input type="checkbox"/> 入場券 <input type="checkbox"/> 盾・カップ等 <input type="checkbox"/> その他 ()	
他の後援依頼先		
衛生面、安全面等 への配慮・対策		
連 絡 先 (書類送付先)	・上記に同じ (住所) (氏名) ・上記と違う場合は、下記に記載してください。 (電 話) (日中の連絡先)	

【添付書類】 開催要項 収支予算書 その他 ()

*習志野市社会福祉協議会は、後援名義使用を承認しても、一切の援助（チラシの配布、物品の提供、人員動員等）を行うものではなく、責任の一部をも分担するものではありません。

収 支 予 算 書

団体名.....

1 収 入

項 目	金 額	備 考
合 計		

2 支 出

項 目	金 額	備 考
合 計		

3 差引残高 _____ 円

後援名義承認事項変更申請書

社会福祉法人習志野市社会福祉協議会

会 長

あて

〒

【申請者】所在地.....

団 体 名.....

代表者氏名..... 印.....

電 話 番 号.....

年 月 日付をもって承認を受けました事業につき、下記のとおり変更が生じたので承認くださるよう申請します。

記

変更事項

後援行事実施報告書

社会福祉法人習志野市社会福祉協議会

会 長

あて

〒

所 在 地

団 体 名

代表者氏名 印

電 話 番 号

年 月 日付け習社企第 号で後援名義使用について承認のあった行事について、下記のとおり終了したので報告します。

記

行 事 の 名 称	
開 催 期 日	
実施結果の概要	<p style="text-align: right;">*資料があれば添付してください。</p>
収 支 決 算 書	別添記載のとおり

収 支 決 算 書

団体名.....

1 収 入

項 目	金 額	備 考
合 計		

2 支 出

項 目	金 額	備 考
合 計		

3 差引残高 _____ 円