|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 　後援名義使用承認申請書 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 　大阪府知事　様 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）住　所 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 　次のとおり大阪府の後援名義の使用等について申請します。なお、事業に関係する法令及び誓約事項を遵守します。 |  |
| 事業の概要等 | 事業名 |  |
| 主催者 |  |
| 実施期間 |  　　　　　年　　月　　日（　　）～　　　　年　　月　　日（　　） |
| 実施場所 |  （施設名） （所在地）〒 （電話番号） |
| 事業概要（目的） |  |
|  |  |
| 後援等予定団体 |  　　　　　　　　　　※共催・後援・協賛予定の団体がある場合は記入して下さい |
| 誓約事項 | この事業は、暴力団の利益になり、又はなるおそれはありません。また、申請者の役員、従業員、社員その他の構成員は、暴力団員又は暴力団密接関係者ではありません。※該当する場合、□の中にレ点チェックを、記入してください。 | □ |
| 担当者連絡先 | （住所）　〒（氏名）（電話番号）　　　　　　　　　　　（ＦＡＸ）（Ｅメール） |

様式１

【】

（１）事業計画書（事業開催要項等）

（２）収支予算書

（３）申請団体の規則に関する書類

（４）申請団体の役員名簿

（５）その他必要な書類