

年 月 日

松原市長 殿

申請者 住 所：
フリガナ
氏 名： ⑩
生年月日： 年 月 日
性 別： 男 ・ 女
電話番号：

（法人その他の団体にあっては、主たる事務所の所在地、名称並びに代表者の住所、氏名、フリガナ、生年月日及び性別）

松原市後援等名義使用承認・市長賞授与申請書

下記事業計画のとおり事業を実施しますので、松原市後援等名義の使用を承認・市長賞を授与していただくよう申請します。

申請する事項	<input type="checkbox"/> 後援 <input type="checkbox"/> 協賛 <input type="checkbox"/> 市長賞 (申請する事項に☑をつけてください。)
事業の名称	
主催者名	
事業の目的	
事業の内容	
開催日程	年 月 日 から 年 月 日 まで
開催場所	所在地 会場 電話番号
参加対象者	参加予定人数： 人
参加費等の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（1人当たり 円） 徴収目的： <input type="checkbox"/> 入場料 <input type="checkbox"/> 参加料 <input type="checkbox"/> その他（ ）
他の後援等団体	

市長賞の授与を希望する方は、以下も記入してください。

市長賞の物件	<input type="checkbox"/> 賞状のみ <input type="checkbox"/> 賞状及び賞品（賞品の内容： ）
授与対象者数	賞状のみ 名 賞状及び賞品 名

※参加費等を徴収する場合は、事業に係る収支予算書を必ず添付してください。