

様式1 (第3条関係)

長久手市後援名義使用申請書

申請年月日 年 月 日

長久手市長 殿

申請者 団体名  
代表者職氏名  
所在地 〒  
(連絡先) 担当者氏名  
住所 〒  
電話

次のとおり申請しますので後援名義使用を許可してください。

事業名			
事業目的			
事業内容			
開催期間	年 月 日( ) から 年 月 日( ) まで		
開催場所			
参加(入場)予定人数	人	入場料等	有 ・ 無
他の後援申請	申請中		
	許可済		
市後援使用実績	有 ( 年 月 日 第 号 ) ・ 無		
提出必要書類 (☑をつけてください)	市後援使用実績無	<input type="checkbox"/> 団体規約又は会則 <input type="checkbox"/> 役員名簿 <input type="checkbox"/> 事業開催要領 <input type="checkbox"/> その他( )	
	市後援使用実績有	<input type="checkbox"/> 事業開催要領又はチラシ、パンフレット等	
	入場料等有	<input type="checkbox"/> 事業予算	

以下の内容について、相違ありません。(内容を確認し☑をつけてください)

- この事業は、営利、商業宣伝又は勧誘行為を目的とするものではありません。
- この事業は政治活動又は宗教活動を目的とするものではありません。
- 自己、自己の役員等が、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第2号に規定する暴力団及び同条第6号に規定する暴力団員に該当しないこと並びに前述の者と関係を有していないことを誓約します。なお、市が必要な場合には、愛知県警察本部に照会することについて承諾し、当該照会に係る必要書類の提出を請求された場合には、当該請求に従うことを約束します。
- 長久手市の後援に関する要綱の内容を遵守します。