|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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