

様

公益財団法人高槻市文化スポーツ振興事業団
理 事 長

後援等許可通知書

令和 年 月 日付で申請のあった下記の事業について、公益財団法人高槻市文化スポーツ振興事業団の後援等事業として許可したので、通知いたします。

記

許可する支援	<input type="checkbox"/> 後 援 <input type="checkbox"/> 協 力 <input type="checkbox"/> 共 催
事 業 名	
開 催 期 間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで
開 催 場 所	
許 可 条 件	<p><u>申請者は、下記の許可条件を厳守してください。</u></p> <p>(1) 名義は次のとおり正しく表記すること <u>「後援」、「協力」又は「共催」のいずれかを記載し、「公益財団法人高槻市文化スポーツ振興事業団」と表記する。</u></p> <p>(2) 事業の開催、運営に当たり、当事業団の信用と名誉を毀損しないよう配慮すること</p> <p>(3) 事業の中止、変更等が生じた場合は、速やかに当事業団まで連絡すること</p>
主 な 支 援 内 容	
備 考	

高 第 号
令和 年 月 日

様

公益財団法人高槻市文化スポーツ振興事業団
理 事 長

後援等取消通知書

令和 年 月 日付 高 第 号にて後援等を許可した下記の事業について、その取り消しを通知いたします。

記

取り消す支援	<input type="checkbox"/> 後 援 <input type="checkbox"/> 協 力 <input type="checkbox"/> 共 催
事 業 名	
開 催 期 間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで
開 催 場 所	
取 消 理 由	
備 考	

申請者（団体）の概要

団 体 名 称		
代 表 者 氏 名		
所 在 地	住 所： 〒 電話番号：	
沿 革	年 月	
主 な 活 動 実 績	年 月	
そ の 他		

事業計画書

事業名			
開催日時	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで		
	開場/ : 開演/ : ~ 終演/ :	予定	
会場使用日時	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで		
入場予定者数	名		
入場料	<input type="checkbox"/> 有料 (円) <input type="checkbox"/> 無料		
事業の内容			
事業のねらいと効果			
主な出演者	氏名	プロフィール	
問合せ先 (HP等に掲載)	名称： 電話番号：		
広報計画	<input type="checkbox"/> 新聞等広告 (媒体名：) <input type="checkbox"/> チラシ配布 <input type="checkbox"/> ホームページ (URL：) <input type="checkbox"/> その他 ()		