

第1号様式（第3条関係）

茅ヶ崎市後援名義使用承認申請書

平成〇〇年〇〇月〇〇日

（あて先）茅ヶ崎市長

〒**253-8686**
所在地 **神奈川県茅ヶ崎市茅ヶ崎1-1-1**
申請者 団体名 **〇〇**
代表者 **茅ヶ崎 太郎**
連絡先 **0467-82-1111**

次の事業について、茅ヶ崎市の後援名義の承認を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

行事の名称	平成〇〇年度〇〇大会		
行事の目的	〇〇を通じて、多くの市民の健康推進に寄与するため		
行事の内容	〇〇を市民の皆様と一緒にを行う		
実施期間	平成〇〇年〇〇月〇〇日（〇）から平成〇〇年〇〇月〇〇日（〇）まで		
実施場所	〇〇公園	入場料	有（ 円）・ <input checked="" type="radio"/> 無
対象者及び 予定人員	茅ヶ崎市在住の方 1000人		
その他必要な事項			

主管： _____ 課