（様式第1号：申込関係）

|  |
| --- |
| 年　　　月　　　日共催・後援の名義使用申込書　　（宛先）豊中市長　　　　　　　　　　　　　　(申込者)住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 団　体　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　次の事業等の実施にあたり、豊中市の共催又は後援の承認を受けたいので、関係書類を添付のうえ申し込みます。 |
| 共催又は後援の別 | □共催　□後援　＊希望するものに☑を入れてください。 |
| 事業等の名称 |  |
| 事業等の目的 |  |
| 事業等の概要 |  |
| 事業等の対象者 |  |
| 事業等の実施場所 |  |
| 主催者の名称及び所在地（HPアドレス） |  |
| 事業の実施期間及び　　　名義の使用期間 | 年　　　月　　　日～　　　年　　　月　　　日年　　　月　　　日～　　　年　　　月　　　日 |
| 名義の使用方法 |  |
| 他の共催・後援申込先 |  |
| 過去の実績 | □　　　回目（前回の申込　　　年　　　月　　　日）□初めての申込　＊該当するものに☑を入れてください。 |
| 添付書類等 | □事業等の計画書　　　　　□収入支出予算書□団体等の規約・会則等　　□団体等の活動実績等□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

注　・豊中市暴力団排除条例に基づき暴力団の排除を図るために必要があると認めるときは、申込書等に記載されている情報を豊中警察署長又は豊中南警察署長に提供することが

あります。

　　・役員名簿の提出を求めることがあります。

（様式第2号：申込関係）

予　算　書

　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団　体　名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 項　　　目 | 金　　　額 | 内　　　　　　訳 |
|   収 入 |  |  |  |
|  収　入　合　計 |   |  |
|  支 出 |  |  |  |
| 　支　出　合　計 | 　　　　 |  |

（様式第3号：承認関係）

|  |
| --- |
| 豊都　第　　　　号年（　　　年）　　　月　　　日共催・後援の名義使用承認通知書(申込者)　　　　　　　　　　　　　　　　　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　豊中市長　　　　　　　　　年　　月　　日付で申込みのありました事業等について次のとおり承認します。 |
| 事業等の名称 |  |
| 事業等の目的及び概要 | 申込書記載のとおり |
| 使用を承認する名義 | 豊中市 |
| 承認にあたっての条件等 | (1)　承認を受けた後に事業計画に変更が生じた場合は、速やかに書面をもって市長に報告し、その承認を受けること。(2)　承認を受けた後であっても、承認基準に適合しない事実が判明した場合や申込書に虚偽が認められた場合等はその承認を取り消します。この場合において、団体等が損害を受けても、市は一切の賠償の責めは負いません。(3)　共催又は後援の名義使用の承認を受けた事業等の実施にあたって生じた事故、災害等については、団体等がその責任において、一切の処理を行うこと。(4)　名義を印刷したすべての印刷物の一部を参考資料として提出すること。(5)　その他、市長が特に必要と認めて指示する事項を遵守すること。(6)　事業等の終了後、速やかに事業等実施報告書及び収支報告書を作成し、市長に報告すること。 |
| 担当課 | 豊中市都市計画推進部　　　　課　担当者電話番号　０６（６８５８） |

注　・豊中市暴力団排除条例に基づき暴力団の排除を図るために必要があると認めるときは、申込書等に記載されている情報を豊中警察署長又は豊中南警察署長に提供することが

あります。

　　・役員名簿の提出を求めることがあります。

（様式第4号：承認関係）

|  |
| --- |
| 豊都　第　　　　号年（　　　年）　　　月　　　日共催・後援の名義使用不承認通知書　　　　　　　　　　　　　　様豊中市長　　　　　　　　　年　　月　　日付で申込みのありました事業等については、次の理由により承認しません。 |
| 事業等の名称 |  |
| 承認しない理由 |  |
| 備考 |  |
| 担当課 | 豊中市都市計画推進部　　　　課　担当者電話番号　０６（６８５８） |

（様式第5号：報告関係）

|  |
| --- |
| 年　　　月　　　日共催・後援事業等実施報告書　　（宛先）豊中市長　　　　　　　　　　　　　　(申込者)住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 団　体　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日付で共催又は後援を受けて実施した事業等が、次のとおり終了したので報告します。 |
| 事業等の名称 |  |
| 事業等の概要事業等の内容が把握できる資料等があれば添付してください |  |
| 事業等の実施場所 |  |
| 事業の実施期間及び　　　名義の使用期間 | 年　　　月　　　日～　　　年　　　月　　　日年　　　月　　　日～　　　年　　　月　　　日 |
| 参加者数 |  |
| 他の共催・後援申込先 |  |
| 成果等 |  |

（様式第6号：報告関係）

収　支　報　告　書

　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団　体　名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 項　　　目 | 金　　　額 | 内　　　　　　訳 |
|   収 入 |  |  |  |
|  収　入　合　計 |   |  |
|  支  出 |  |  |  |
| 　支　出　合　計 | 　　　　 |  |

（様式第7号：変更関係）

|  |
| --- |
| 年　　　月　　　日共催・後援の名義使用変更申込書　　（宛先）豊中市長　　　　　　　　　　　　　　(申込者)住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 団　体　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日付で承認を受けた事業等について、次のとおり変更が生じたので、関係書類を添付のうえ申し込みます。 |
| 既に承認を受けた事業等の文書番号及び年月日 | 豊都　第　　　　号　　　年　　　月　　　日 |
| 事業等の名称 |  |
| 変更理由 |  |
| 変更内容 |  |
| その他の事項 |  |

＊　変更があった書類を添付してください。

（様式第8号：承認関係）

|  |
| --- |
| 豊都　第　　　　号年（　　　年）　　　月　　　日共催・後援の名義使用変更承認通知書(申込者)　　　　　　　　　　　　　　　　　様豊中市長　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日付で変更申込みのありました事業等について次のとおり承認します。 |
| 事業等の名称 |  |
| 事業等の目的及び概要 | 申込書記載のとおり |
| 承認にあたっての条件等 |  |
| 担当課 | 豊中市都市計画推進部　　　　　課　担当者電話番号　０６（６８５８） |

（様式第9号：承認関係）

|  |
| --- |
| 豊都　第　　　　号年（　　　年）　　　月　　　日共催・後援の名義使用変更不承認通知書　　　　　　　　　　　　　　様豊中市長　　　　　　　　　年　　月　　日付で変更申込みのありました事業等については、次の理由により承認しません。 |
| 事業等の名称 |  |
| 承認しない理由 |  |
| 備考 |  |
| 担当課 | 豊中市都市計画推進部　　　　課　担当者電話番号　０６（６８５８） |

（様式第10号：承認関係）

|  |
| --- |
| 豊都　第　　　　号年（　　　年）　　　月　　　日共催・後援の名義使用取消通知書　　　　　　　　　　　　　　様豊中市長　　　　　　　　　　年　　月　　日付で名義使用を承認した事業等について、次の理由により承認を取り消します。 |
| 事業等の名称 |  |
| 取消理由 |  |
| 備考 |  |
| 担当課 | 豊中市都市計画推進部　　　　課　担当者電話番号　０６（６８５８） |