

## 後援名義使用等承認申請書

(あて先) 京のアジェンダ21フォーラム 代 表	年      月      日
申請者の住所 (団体にあっては, 主たる事務所の所在地)	申請者の氏名 (団体にあっては, 名称及び代表者氏名)  <div style="text-align: right; margin-right: 20px;">印</div> TEL:(    )    -    , FAX:(    )    - [担当者:            TEL:(    )    -    ]

京のアジェンダ21フォーラムの後援名義の使用等の承認を申請します。

後援等の種類 <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <span><input type="checkbox"/> 後 援</span> <span><input type="checkbox"/> 協 賛</span> <span><input type="checkbox"/> その他 (            )</span> </div>
事業の名称及び概要
事業の実施期間 <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> 午前                      年    月    日                 </div> <div style="text-align: center;">時から</div> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> 午前                      年    月    日                 </div> <div style="text-align: center;">時まで</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start; margin-top: 5px;"> <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 午後</div> <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 午後</div> </div>
事業の実施場所又は区域
事業の対象者及び対象人員 <div style="text-align: right; margin-right: 20px;">人</div>
当フォーラム以外の後援等の状況 (予定を含む。)
後援等を受けようとする理由
申請者の概要 (活動内容, 実績等を具体的に記入してください。)

※ 該当する□には, レ印を記入してください。