**後援名義等使用承認申請書**

年　　月　　日

山口県知事　様

申請者　所　在　地　〒

団　体　名

代表者職氏名

電話番号

下記の事業について、山口県の後援名義の使用を承認されるよう申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事　業　名 |  |
| 事業の目的 |  |
| 事業の内容 |  |
| 主　催　者 |  |
| 後援(予定を含む) |  |
| 日　　　時 |  |
| 場　　　所 |  |
| 対象者及び対象地域 | 対 象 者 |  | 対象地域 |  |
| 入場料等 |  |
| 連絡担当者 | 住所　〒氏名TEL　　　　　　　　　　　　FAX |
| 過去の後援実績 | 　　年　　月　　日付け　　　　監理第　　　　号 |
| 添付書類 | □主催者の概要（組織、構成）　□実施要項　　□収支予算書□開催要領　　□募集案内　　　□過去の活動状況の資料等 |