

様式第1号（第2条関係）

社会福祉法人四條畷市社会福祉協議会後援名義使用申請書

年 月 日

社会福祉法人四條畷市社会福祉協議会
会長 三ツ川 敏雄 宛

申請者 住 所 〒

氏 名 印

連絡先（電話番号）

下記の事業を実施するにあたり、社会福祉法人四條畷市社会福祉協議会の後援名義を使用したいので、関係書類を添えて申請します。

記

事 業 名		
主 催 者	名 称	
	所 在 地	
	代 表 者	
四條畷市社会福祉協議会 以 外 の 後 援 者 名		
事 業 概 要		
事 業 目 的		
開 催 期 間		年 月 日 () ~ 年 月 日 ()
開 催 場 所		
参 加 予 定 人 員		
使 用 形 態		
備 考		

<添付書類>事業実施内容、予算書、事業実施に係る役員名簿、パンフレット・チラシ等

様式第4号（第5条関係）

社会福祉法人四條畷市社会福祉協議会後援名義使用内容変更申請書

年 月 日

社会福祉法人四條畷市社会福祉協議会
会 長 三ツ川 敏雄 宛

申請者 住 所 〒

氏 名 印

連絡先（電話番号）

年 月 日付け 第 号で許可のありました社会福祉法人四條畷市社会福祉協議会後援名義の使用事業について、下記のとおり内容の変更が生じたので、関係書類を添えて申請します。

記

事 業 名	
主 催 者 名 称	
変 更 内 容	
備 考	

<添付資料> 四條畷市後援名義使用許可通知書、変更に係る書類

様式第5号（第7条関係）

社会福祉法人四條畷市社会福祉協議会後援名義使用事業完了報告書

年 月 日

社会福祉法人四條畷市社会福祉協議会
会 長 三ツ川 敏雄 宛

申請者 住 所 〒

氏 名 印

連絡先（電話番号）

年 月 日付け 第 号で許可のありました社会福祉法人四條
畷市社会福祉協議会後援名義の使用事業については、下記のとおり完了しましたので、関係
書類を添えて報告します。

記

事 業 名	
主 催 者 名 称	
開 催 期 間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()
開 催 場 所	
参 加 者 数	
事 業 の 成 果	
備 考	

<添付資料>

事業収支を明らかにした決算書、要領、ポスター、パンフレット等参考となる書類