様式第１号

○年○月○日

北上市長　　様

（主催者）団　体　名　○○協会
所　在　地　北上市○○町１－１－１
代表者名　北　上　太　郎　　印
（担当者）氏　　名　江釣子　一　郎
住　　所　北上市○○町２－２－２
電話番号　0000-00-0000

後援承認申請書

次の事業について、北上市の後援をお願いしたいので、関係書類を添えて申請します。

事業の名称	○○フェスティバル
主催者等	（主催）○○協会　　（共催）○○自治会 （後援）○○協議会
事業の目的及び申請理由	○○○

承認する場合

様式第２号

文書番号
○年○月○日

○○協会
北　上　太　郎　　様

北上市長

後援の承認決定通知書

○年○月○日付けで申請のあった北上市の後援について、次のとおり決定したので通知します。

決定区分	承認します　　承認しません
事業の名称	○○フェスティバル
主催者等	申請のとおり
事業内容	申請のとおり
開催日時	○○年○○月○○日　　午前○○時
開催場所	○○○○体育館
対象者	申請のとおり
料金徴収の有無	申請のとおり
条件	(1)　名義使用のみの承諾とします。 (2)　承認を受けた事業以外に名義を使用しないでください。 (3)　チラシ、ポスター等の印刷物を作成する場合は、事前に内容について協議のうえ、その印刷物を１部提出してください。 (4)　承認を受けた事業内容を変更する場合は、再度申請のうえ承認を受けてください。

担当　○○部○○課○○係
TEL　0197-64-2111（内線　　）
FAX　0197-　-

承認しない場合

様式第２号

文書番号
〇〇年〇〇月〇〇日

〇〇協会
北　上　太　郎　　様

北上市長

後援の不承認決定通知書

〇〇年〇〇月〇〇日付けで申請のあった北上市の後援について、次のとおり決定したので通知します。

決定区分	承認します　　承認しません
事業の名称	〇〇フェスティバル
主催者等	（主催）〇〇協会　　（共催）〇〇自治会 （後援）〇〇協議会
事業内容	〇〇〇