

(第1号様式)

社会福祉法人平塚市社会福祉協議会名義後援承認申請書

	申請年月日	年	月	日
社会福祉法人	申請団体名	_____		
平塚市社会福祉協議会	代表者	_____		
会長 木川 康雄 宛	所在地 〒	_____		
	電話	_____		
	連絡先 (承認書送付先)	_____		
	〒	_____		

次の事業について平塚市社会福祉協議会の名義後援の承認を受けたいので、関係資料を添えて申請します。

事業等の名称			
事業の目的			
事業等の内容	別 途	入場料	有 ( ) 円 ・ 無
実 施 期 間	年	月	日～ 年 月 日
実 施 場 所			
対象者及び予定人数			

※処理欄

受 付 年 月 日	会 長	常務理事	事務局長	事務局次長	課 長	班 長	担 当
起 案 年 月 日							
	上記のとおり承認してよろしいでしょうか				添付書類		
決 裁 年 月 日					<input type="checkbox"/> 事業等実施計画書		
					<input type="checkbox"/> 収支予算書 (費用を徴収する場合)		
通 知 年 月 日					<input type="checkbox"/> 団体等の規約		
					<input type="checkbox"/> 団体等の活動状況のわかるもの		