

申 請 者	団体名	神戸国際フルーツコンクール運営委員会事務局		
	住 所	〒 650-0017 神戸市中央区楠町4-2-2 (公財)神戸市民文化振興財団気付		
	連絡者名	財団 太郎 印	Tel	078-351-3597

※ 必ずご捺印ください

公益財団法人 神戸市民文化振興財団 あて
行 事 後 援 願

今般、下記の行事を開催するにあたり、(公財)神戸市民文化振興財団の後援を得たく別紙関係書類を添えて、ここに申請いたします。

なお、ご承認を得ました際は、行事開催について一切の責任を負い、政治活動・宗教活動その他本件開催目的の主旨に反する活動及び行事は一切行わないことを誓約いたします。

上記誓約に違反した場合には、後援等の取消しの措置を受けても異存はありません。

記

1 行 事 名	第〇回 神戸国際フルーツコンクール 関連事業
2 主催団体名	神戸国際フルーツコンクール運営委員会事務局
団 体 概 要	●創設 昭和 60 年 4 月 1 日 構成人数 100 人 団体の活動内容・活動歴など 4年毎に開催する国際フルーツコンクールの運営と関連コンサート等の運営など
3 後 援 (予 定)	神戸市、兵庫県、
4 日 時	平成28年4月〇日(月) 午後5時開演
5 場 所	神戸文化ホール・中ホール
6 開催の主旨	4年毎に開催する国際フルーツコンクールのPR
7 内 容	フルーツのマスタークラス等
8 入 場 料	<input type="checkbox"/> 無料 <input checked="" type="checkbox"/> 有料 (料金 1,000 円)
9 そ の 他	賞状1枚、楯1個

神戸国際フルーツコンクール運営委員会事務局 様

公益財団法人神戸市民文化振興財団

理事長 服部 孝司

後援名義の使用について(通知)

さきに申請のあった下記の行事について

1. 後援名義使用は承認いたしません。
2. 後援名義使用を承認いたします。

ただし、政治活動・宗教活動その他本件後援の主旨に反する活動及び行事を行った場合には承認を取り消します。

記

1 行 事 名	第〇回 神戸国際フルーツコンクール 関連事業
2 主催団体名	神戸国際フルーツコンクール運営委員会事務局
団体概要	●創設 昭和 60年 4月 1日 構成人数 100人 団体の活動内容・活動歴など 4年毎に開催する国際フルーツコンクールの運営と関連コンサート等の運営など
3 後 援 (予 定)	神戸市、兵庫県、
4 日 時	平成28年4月〇日(月) 午後5時開演
5 場 所	神戸文化ホール・中ホール
6 開催の主旨	4年毎に開催する国際フルーツコンクールのPR
7 内 容	フルーツのマスタークラス等
8 入 場 料	<input type="checkbox"/> 無料 <input checked="" type="checkbox"/> 有料 (料金 1000 円)
9 そ の 他	賞状1枚、楯1個
承認事項	後 援 名 義 (公財)神戸市民文化振興財団

後援名義使用願承認伺書

平成 年 月 日

No. _____

理事長			事務局長	総務部長	総務課長	担当
合議				事業二部長	文化振興課長	

後援名義等使用について、別添(又は様式1)のとおり依頼がありましたが、市民文化の振興に役立つものと思われますので、下記の要領で承諾し、様式2によりその旨、通知してよろしいか。

記

1 行 事 名	第〇回 神戸国際フルーツコンクール 関連事業	
2 主催団体名	神戸国際フルーツコンクール運営委員会事務局	
団体概要	●創設 昭和 60年 4月 1日 構成人数 100人 団体の活動内容・活動歴など 4年毎に開催する国際フルーツコンクールの運営と関連コンサート等の運営など	
3 後 援 (予 定)	神戸市、兵庫県、	
4 日 時	平成28年4月〇日(月) 午後5時開演	
5 場 所	神戸文化ホール・中ホール	
6 開催の主旨	4年毎に開催する国際フルーツコンクールのPR	
7 内 容	フルーツのマスタークラス等	
8 入 場 料	<input type="checkbox"/> 無料 <input checked="" type="checkbox"/> 有料 (料金 1000 円)	
9 そ の 他	賞状1枚、楯1個	
承認事項	後援名義	(公財)神戸市民文化振興財団