**催事共催・協力・後援・協賛等依頼申請書**

下松商工会議所　御中　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 共　　　催 |  | 団 体 名 |  |
|  | | 協　　　力 |  |
|  | | 後　　　援 |  | 所 在 地 | TEL |
|  | | 協　　　賛 |  |
|  | | その他（　　　　　） |  |
| 依頼申請する欄に○印 | | |  |
|  |  | |  | 代 表 者 | 印 |

当方が開催する下記の催事にご支援を願いたく、資料（催事の企画書等）を添えて申請いたします。

申請にあたっては、次の事項を遵守します。

・申請後、計画に変更のあった場合は、直ちに連絡する。

・貴所の対外的な名誉・信用・体面等を損なわない。

・実施、運営にあたっては事故、および危険防止に万全を尽くす。

・貴所に法律的、及び経済的負担をかけない。（実施、運営により生じる損害、第三者の法人・個人からの損害

賠償請求、法令違反、その他のトラブルなど一切についての負担をかけない）

・上記諸問題が生じた場合は、当方が責任を持って解決にあたる。

|  |  |
| --- | --- |
| 催　 事　 名 |  |
| 主　　　　　催 |  |
| 後 援・協 賛 等  (申請中含む) |  |
| 実　施　日　時 | 平成　　年　　月　　日（　　）～平成　　年　　月　　日（　　）迄（　　　日間） |
| 実　施　会　場 |  |
| 内　　　　　容 |  |
| 入　 場 　料 | 無　・　有（有料の場合：　　　　　　　　　　　円）  　販売方法： |
| 実 務 担 当 者 の連　　 絡　　 先 | 〒  TEL：　　　　　　　　　　　　　携帯番号： |
| 依 頼 内 容 |  |

※承諾書の郵送を希望される場合は、返信用封筒（８２円切手を貼り返信先の住所・氏名を明記した封筒）を

ご用意ください。

※商工会議所処理欄（受付番号：　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 専務理事 | 事務局長 | 課　長 | 係　長 | 担 当 者 | 受　付 |
|  |  |  |  |  |  |