加東市制２０周年記念事業（応援事業）届出票

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施主体  （団体名・地区名等） |  | |
| 事業・イベント名称 |  | |
| 開催期間・日時 |  | |
| 開催場所 |  | |
| 事業・イベントの概要 |  | |
| ※市制20周年に関連する要素（20周年の祝賀、例年にない特別なプログラムや演出、「20」にちなんだ表彰…）が分かるように記載してください。  ※企画書・チラシ等があれば、必要に応じて添付してください。 | |
| 参加（来場）者 | 対　象 | 例）市内の小学生、◯◯地域住民 |
| 人　数 | 約　　　　　　名　※概ねの見込人数 |
| 担当者名 |  | |
| 電話番号／ＦＡＸ番号 |  | |
| Email |  | |

●持参、郵送、ＦＡＸまたはメール、いずれかの方法で提出してください。

●受付印を押印の予約票がお手元に届いた時点で確定となります。その際、記念ロゴデータを提供します。

＝条件＝次のすべてを満たすものを対象とします。

(1)　市制20周年の啓発に寄与すると認められるものであること。

(2)　産業、観光、福祉、教育、子育て、地域、文化、スポーツ等の振興に資するものであること。

(3)　政治活動、宗教活動等に関わりがないものであること。

(4)　当該団体等の宣伝又は営利を目的としないものであること。

(5)　暴力行為又は迷惑行為を伴うおそれがないものであること。

(6)　行政運営に支障をきたさないものであること。

(7)　参加料等を徴収しないものであること。ただし、参加料等の徴収額が当該事業の運営に係る実費相当分であると認められる場合は、この限りではありません。

受　付　印

　≪受付担当≫

　　〒673-1493兵庫県加東市社50番地　加東市まちづくり政策部企画政策課

　　TEL：0795-43-0389／　FAX：0795-42-5055

　　Mail:kikaku@city.kato.lg.jp