

## 名義使用の承認に関する決定通知書

(申請者)

様

社会福祉法人  
横浜市金沢区社会福祉協議会  
会 長 印

平成 年 月 日付で申請がありました事業について、趣旨に賛同し、次のとおり承認を決定しましたので、通知いたします。

事業名	
-----	--

(条件)

- 1 本会後援名義は、本事業以外には使用しないで下さい。
- 2 本事業に特定の政治活動もしくは宗教的活動に関する行事などを含まないでください。
- 3 本事業終了後は、速やかに「事業終了報告書」(第3号様式)を提出してください。
- 4 次の事由に該当することが判明した時には、承認の決定を取り消させていただきます。
  - ・虚偽の申請をした場合
  - ・正当な理由なく、申請内容と異なる行事を実施した場合
  - ・法令又は承認の条件に違反した場合

**※尚、チラシ等に掲載する本会の名称は「横浜市金沢区社会福祉協議会」としてください。**

社会福祉法人横浜市金沢区社会福祉協議会  
担 当：  
電 話：788-6080  
FAX：784-9011