様式第１号（第４条関係）

豊川市シティセールスイベント等支援承認申請書

兼市税・国民健康保険料（税）滞納情報確認同意書

　　年　　月　　日

 豊川市長 殿

申請者　所在地

名称

代表者氏名

電話番号

次のイベント等を実施するにあたり、下記のとおり申請します。

なお、申請にあたり、豊川市企画部元気なとよかわ発信課が当方の市税・国民健康保険料（税）の滞納の有無に関する情報を豊川市財務部収納課に照会・確認することに同意します。

記

|  |
| --- |
| イベント等の名称 |
| イベント等の目的 |
| イベント等の内容  |
| 開催日時 |
| 会場 |
| 参加予定人数人 | 入場料（参加料）□有（ 　 円）　　□無 |
| 希望する支援内容□市の広報媒体よる啓発　　□公共施設でのチラシ等の配布□印刷機利用の貸出　　　　□物品等の提供・貸出□開催へのアドバイス提供□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

注 １　該当する□にレ印を記入してください。

　　２　次の書類を添付してください。

(1) イベント等の計画を明らかにする書類

(2) その他市長が必要と認める書類