

様式 1 - 1 (第 4 条第 1 項、第 5 条第 2 項関係)

第 34 回国民文化祭・にいがた 2019、第 19 回全国障害者芸術・文化祭にいがた大会  
協力事業承認(変更)申請書

年 月 日

第 34 回国民文化祭、  
第 19 回全国障害者芸術・文化祭実行委員会  
会長 花角 英世 様

(申請者)  
住所又は所在地  
名 称  
代表者(役職・氏名)

第 34 回国民文化祭・にいがた 2019、第 19 回全国障害者芸術・文化祭にいがた大会の協力事業を実施したいので、次のとおり申請します。

- 1 事業名
- 2 添付書類
  - (1) 計画概要書(別紙様式 1 - 2)
  - (2) その他実行委員会が特に必要とするもの

3 ご連絡先

ご担当者名		所属・役職	
電話		F A X	
E-mail			

誓約書

- 私は暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成 3 年法律第 7 7 号)第 2 条第 2 号に規定する暴力団(以下「暴力団」という。)又は暴力団の構成員ではないことを誓約します。
- 「文化ふつつ新潟!」ロゴマーク及び新潟県宣伝課長「トッキッキ」の使用にあたっては、「文化ふつつ新潟!」ロゴマーク使用要領(<https://niigata-futtotsu.jp/logo/>)及び新潟県宣伝課長「トッキッキ」デザイン使用取扱要領(<http://www.pref.niigata.lg.jp/kouhou/tokkikki.html>)に基づき、デザインの改変等行わないことを誓約します。(誓約する場合はチェックを入れてください。)

様式 1 - 2 (第 4 条第 1 項、第 5 条第 2 項関係)

第 34 回国民文化祭・にいがた 2019、第 19 回全国障害者芸術・文化祭にいがた大会

協力事業 計画概要書

事業の名称		
実施企業名等		
実施期間	平成 年 月 日( )～平成 年 月 日( )	
実施場所		
事業目的	<p>※文化祭の発信や、盛り上げ効果についても記載してください。</p>	
事業内容		
入場料、会費等の有無	有 ・ 無	1 人 円
販売先等 ※グッズ等の販売の場合のみ記入してください。	<p>販売先 _____</p> <p>販売数 _____ 予定価格 _____</p> <p>(商品デザインの見本やイメージがわかるものを添付してください。)</p>	
希望する支援内容 ※希望するものにチェックしてください。	<p><input type="checkbox"/> 「文化ふっとつ新潟！」ロゴマーク及びトッキッキのデザイン使用(協力事業におけるロゴマーク及びトッキッキのデザイン使用については、別途申請する必要はありません。)</p> <p>【使用内容】</p> <p><input type="checkbox"/> イベント用「のぼり」の貸与 (希望本数 _____ 本)</p> <p>(数に限りがありますので、他の希望者と調整する場合があります。)</p>	

【第34回国民文化祭・にいがた2019、第19回全国障害者芸術・文化祭にいがた大会ホームページに掲載する内容】

事業名・商品名等		
問合せ先 ※必要なもののみ記載してください。	担当部署等	
	電話番号	
	FAX 番号	
	メールアドレス	
リンク先ホームページ URL ※希望者のみ		
広報する内容 ※200 文字以内	※文化祭の盛り上げ効果等も記載してください。 ※商品の場合は、販売日、価格、販売場所等も記載。	
公表時期	<input type="checkbox"/> 許可後すぐに公表可 <input type="checkbox"/> 年 月 日以降	

※ホームページは随時更新しますので、詳細を後日追加することもできます。  
 写真（商品や事業ポスターなど）も内容が決まり次第ご連絡ください。