

協働推進課市民ロビー広告宣伝物配布申請書

年 月 日

八王子市長 殿

団体名 _____
申請人 代表者名 _____
住 所 _____
電話番号 () _____

下記のとおり、広告宣伝物の配布について承認を受けたいので申請します。

記

- 1. 広告宣伝物の内容 _____
2. 広告宣伝物の種類 チラシ・リーフレット・その他()
3. 承認の期間 年 月 日()から 年 月 日()まで
* 長期承認を希望する理由 ()
4. 配布枚数 計 枚(上限30枚)
5. 担当者連絡先 担当者名 _____ 電話番号 () _____
6. その他特記事項 配布期間終了後の広告宣伝物について(回収します・廃棄してください)

原則1か月以内とし、超える場合は理由を明記してください。但し、必ずしも認められる訳ではありません。

申請者 次の項目にあてはまるものから優先的に承認します。
(1) 当該年度に交付を受けた八王子市市民企画事業補助金交付団体
(2) (1)以外で、八王子市内で活動する公益的な市民活動団体
(3) その他、市長が必要と認めるもの
承認の要件 次の要件を満たすことが承認の要件となります。
(1) 公益的な市民活動を実施するために必要な広報活動の一環であると認められること。
(2) 広告宣伝しようとする事業活動の範囲並びに対象が主に市内であること。また、広域的事業の場合は八王子市を含むこと。
(3) 営利、宗教、政治活動を目的としたものではないこと。
(4) 施設の管理上支障がないこと。
(5) 広く市民への配布を目的とすること。(ポスター掲示は不可)
管理・処分 承認後の広告宣伝物の管理及び処分は八王子市協働推進課が行うものとします。

Table with 4 columns: 課長, 主査, 主任, 担当. Row 1: 決裁

「協働推進課市民ロビー広告宣伝物配布承認基準」により適当と認められるため承認します。
市民企画事業補助金交付事業
市民活動団体による公益的な事業
その他協働推進課長が認めるもの
()
担当者名: _____

承認日: 年 月 日 承認番号: _____