年 　月　 日

北九州市長　　　　　　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 事業を行う民間施設の運営者名 |  |
| 運営者の代表者名 |  |

**北九州市被災文化芸術施設支援事業　認定申請書**

北九州市被災文化芸術施設支援事業の認定を受けたいので、関係書類を添え下記のとおり申請します。

なお、この申請書及び添付資料については事実と相違ないこと、並びに暴力団等の反社会的勢力に該当せず、及び申請した事業に反社会的勢力を一切関与させないことを誓約します。また、暴力団排除の取り組みのために、必要な官公庁への照会を行うことに同意します。

記

**１　事業概要**

|  |  |
| --- | --- |
| **開催日** | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |
| **開催時間** | 　　：　　開場　　　：　　開演　　　：　　閉演 |
| **事業名** |  |
| **ジャンル****(いずれかに○)** | 公　演　　・　　上　映　・　　展　示 |
| **入場者数見込み** | 　　　名 |
| **入場料** | 無料　　・　　有料　(前売り　￥　　　　　　当日　￥　　　　　) |
| **出演者、出展者など** |  |
| **事業の****具体的内容** | **□**動画配信事業（対象の場合チェック） |

**２　減免対象市有施設**

|  |  |
| --- | --- |
| **減免申請対象****市有施設****（ﾎｰﾙ、室名）** | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**３　これまでの事業認定申請実績**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 事業認定申請日 | 開催日 | 事業名 | 申請結果・状況（いずれかに〇） |
| 1 |  |  |  | 認定　・　認定申請中 |
| 2 |  |  |  | 認定　・　認定申請中 |
| 3 |  |  |  | 認定　・　認定申請中 |
| 4 |  |  |  | 認定　・　認定申請中 |

* 今回、認定申請を行う運営者の本事業（北九州市文化芸術施設支援事業）認定申請実績を記載。減免回数制限は１事業者当たり５回まで。

**４　その他の減免又は助成について**

　　　　　本事業のほかに、施設使用料及び設備使用料(冷暖房費などは除く）について、

　　　　国及び地方公共団体から減免又は助成を受けていないか？

　　　　　※減免又は助成を受けていない場合、チェック

**○添付資料**

□(添付資料１）公演・展示・上映内容資料（フライヤー、パンフレット等）

　□(添付資料２）減免対象となる民間施設の確認書（様式第１号の１）

　□(添付資料３）公演・展示・上映を行う施設運営者役員一覧表（様式第１号の２）

事務処理欄

|  |
| --- |
| －　　－ |