様式第１号

 後援等名義使用申請書

 　　　　 　　　　　年　　月　　日

日進市社会福祉協議会長あて

 申請者

 団　体　名

 代表者氏名 印

 団体所在地

 （又は代表者住所）

 （ ） －

次のとおり申請しますので許可してください。

|  |  |
| --- | --- |
|   |  　共催　　　　後援　　　　推薦 |
|  事業（行事・作品）名 |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  　 　 年　　　月　　　日から 　 　年　　　月　　　日まで |
|   |  |
|   |  　 　人 |
|   |  　 　 円 |
|  入場料等の徴収の有無 | 　　有（　　　　　円）　・　　無 |
|   |  |
| 　備　　　　　　考 | 開催事項及び参考となる印刷物等を添付前回の許可番号　　　　年第　　　　号 |