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 |