

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)

電 話 番 号

()

—

次のとおり申請しますので許可してください。

名 義 の 種 別	共 催 後 援 推 薦
事 業 (行 事 ・ 作 品) 名	
事 業 目 的	
事 業 内 容	
他 の 後 援 等 申 請 先	
開 催 期 間	年 月 日 から 年 月 日 まで
開 催 場 所	
参 加 予 定 人 数	人
事 業 予 算 額	円
入 場 料 等 の 徴 収 の 有 無	有 (円) ・ 無
責 任 者 の 連 絡 先	
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