

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

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