

後援名義使用申請書

社会福祉法人日の出町社会福祉協議会 様

申請者 住所
氏名
電話

㊞

次のとおり事業を実施いたしますので、貴協議会の後援名義使用について承認願いたく申請いたします。

1 主催団体名

代表者 住所
氏名

2 事業名

3 実施の目的

4 実施日（期間）

5 開催場所

6 事業内容（詳細に記入し、別紙がある場合には添付して下さい。）