

後援名義使用許可願

社会福祉法人
御前崎市社会福祉協議会長 様

使用団体名

責任者住所

責任者氏名

印

責任者電話

後援名義の使用許可を承認していただきたく下記のとおり申請いたします。

名義使用事業名	
事業実施日	令和 年 月 日() : ~ :
事業実施場所	
名義使用期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日までの間
名義使用内容	(チラシ掲載やパンフレット掲載等、実際に使用する内容)
名義使用場所	
入場料の有無	有 . 無 (有の場合は、徴収金額 円)
備考	