

後援名義使用許可申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人 入間市社会福祉協議会
会 長 矢 崎 勝 好 様

団体名 _____
所在地 _____
代表者 _____
(連絡先氏名 電話)

下記事業開催にあたり、「後援 社会福祉法人 入間市社会福祉協議会」等の名義使用を許可されますよう、関係資料を添えて申請いたします。

記

1. 事業名

2. 日 時 令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分

3. 会 場

4. 内 容

5. 主 催

6. 入場料 無料・有料 (円)

7. 開催趣旨

8. 参加予定人数 人

9. その他