

# 後援名義使用許可申請書

平成 年 月 日

社会福祉  
法人 明石市社会福祉協議会

理事長 和田 満 様

住 所

申請者 団体名

代表者名

⑩

電話番号

次のとおり \_\_\_\_\_ を開催するにあたり、明石市社会福祉協議会の後援名義の使用許可をいただきたく申請します。

記

1. 行事名称			
2. 主催団体 代表者名			
3. 後援予定			
4. 日 時	平成 年 月 日 ( ) ~ 平成 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分		
5. 場 所			
6. 参加対象	参加 予定人数	人	
7. 目 的			
8. 内 容			
9. 入場料等	無 料 ・ 有 料 ( 円 ) ※ 予算書添付のこと		
10. その他			