

足利市社会福祉協議会 後援 申請書
協賛

平成 年 月 日

足利市社会福祉協議会長 様

申請者住所

団体名及び代表者名

(電話)

次の事業について、貴会の 後援 協賛 を受けたいので申請します。

記

事業名	
主催者	
開催日	平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 () まで

会 場	
対象者及び入場料	
後援、協賛団体等	
事 業 内 容	
申 請 理 由	
後援、協賛の期間	(1) 名義使用 (年 月 日～ 年 月 日) (2)
備 考	