

令和 年 月 日

## 後援名義使用許可申請書

(あて先)

社会福祉法人名取市社会福祉協議会

会長 相澤 喜美 様

(申請者) 住 所

団 体 名

代表者氏名

㊟

電 話 番 号

次の事業等について、後援名義使用の承諾を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

事業等の名称	
期日又は期間	年 月 日 ～ 年 月 日
事業等を行う場所	
事業等の概要	
事業等の目的	
事業等の対象者	
他の後援予定者	
参加費の有無	<input type="checkbox"/> 有 ( 円) <input type="checkbox"/> 無
過去の実績	<input type="checkbox"/> 有 ( 年 月 日) <input type="checkbox"/> 無
事務責任者	住 所 氏 名 電話番号
団体等のHPアドレス	

関係書類として次の書類を添付してください。

- (1) 開催要綱、事業等計画書、事業予算書等、事業内容が分かるもの
- (2) チラシやパンフレット等、名義使用の見本または案となるもの
- (3) 初めて申請する団体は、団体等の規約、会則その他これらに類するもの