

令和 年 月 日

行方市長 鈴木 周也 様

団体名

主催者職氏名

印

所在地

電話番号

行方市後援名義使用承認申請書

下記の事業を実施するに当たり、後援名義の使用承認を受けたいので申請します。

記

事業の名称		
実施日時	令和 年 月 日( )午前・午後 時 分から 令和 年 月 日( )午前・午後 時 分まで	
実施会場		
対象者及び参加見込者数	対象者	参加見込者数 人
入場料等	<input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 有料( 円)	
名義の使用方法	印刷物 <input type="checkbox"/> ポスター <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> リーフレット <input type="checkbox"/> その他( ) その他( )	
他の後援等予定団体名	<input type="checkbox"/> 後援 <input type="checkbox"/> 共催 <input type="checkbox"/> 協賛 <input type="checkbox"/> 推薦	
連絡先	〒 — 担当者	電話 ( ) FAX ( ) E-mail
特記事項		

注:□欄は、該当するものに ☑ を記入してください。