

後援名義使用申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人鈴鹿市社会福祉協議会

会 長 亀 井 秀 樹 様

団体名

代表者

下記内容の事業・行事・大会等を開催・実施するにあたり、貴会に一切の迷惑を
かけないことを前提として、「社会福祉法人鈴鹿市社会福祉協議会」の名義使用の承諾を
受けたいので申請いたします。

記

1. 事業名			
2. 日時			
3. 場所			
4. 主催			
5. 目的			
6. 対象			
7. 添付書類	☐ 開催要項・事業計画 ☐ パンフレット案 ☐ 前回開催のパンフレット ☐ その他：()		
8. 連絡先	住所	担当者 (問い合わせ窓口)	電話番号 (日中の連絡先)
	〒		

以上