後援名義使用申請書

平成　　年　　月　　日

社会福祉法人 北海道社会福祉協議会

会　長　　　長 瀨　　清　　様

 　 主催団体

　 代表者（職・氏名） 　　　 　　　 印

 　 住　　所

　　　　　　　　　後援名義の使用承認について

 このことについて、次のとおり貴会の後援名義の使用を承認願います。

 １　本事業の実施について、貴会に対し費用負担は求めません。

 ２　記載事項を変更した場合は、速やかに報告します。

 ３　事業の終了後は、直ちに事業終了報告書により報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　事業名 |  |
| ２　実施時期 |  |
| ３　実施場所 |  |
| ４　主催者 |  |
| ５　共催者 |  |
| ６　後援（予定） |  |
| ７　事業の目的 |  |
| ８　事業内容 |  |
| ９　参加対象および参加者見込数 |  |
| 10　参加料・入場料 |  |
| 11　連絡先　　（ 担 当 者 ） | 〒 |
|  |
| TEL　　　　　　　　　　　　　 | FAX |
| （担当者：　　　　　　　　　　） |
| 12　その他 |  |

添付書類

申請する事業概要に係る資料（事業企画書、要綱やプログラム等）および

連絡先を記入し、110円切手を貼付した返信用の定形封筒を添付願います。