

後援名義使用承認申請書

年 月 日

清瀬市社会福祉協議会

会長 殿

下記のとおり事業を実施いたしますので、後援名義の承認を申請いたします。

申請者	団体名 _____
	代表者氏名 _____ (印)
	住 所 _____
	連絡先 _____

事業名	
主催団体	
開催日時	年 月 日 ~ 年 月 日 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分
開催場所	
目的	
内容	
費用	無料 ・ 有料（徴収の目的： _____） * 原則、入場料などこれに類するものの徴収は認めず。
その他	

後援名義使用にあたり、不誠実な事項があった場合には、承認を取り消すことがあります。