

様式第1号(第4条関係)

社会福祉法人桐生市社会福祉協議会后援等名義使用申請書

年 月 日

(あて先)社会福祉法人桐生市社会福祉協議会長

主催者 住 所

団体名

代表者氏名

印

(電話

)

下記の事業について、後援等の名義を使用したいので申請をいたします。

事 業 名	
後 援 等 の 種 類	後 援 ・ 共 催
開 催 日 時	年 月 日()から 年 月 日()まで 午前・午後 時 分 から 午前・午後 時 分まで
開 催 場 所	
事 業 概 要	
入 場 料 の 有 無	有 (円) ・ 無
連 絡 責 任 者	住所 氏名 電話

* 参考となる資料を添付すること。