

後援依頼申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人
奄美市社会福祉協議会会長 殿

申請者住所 _____

氏 名 _____ 印

電話番号 _____

行事の名称					
運営団体名					
責任者住所					
責任者氏名		電話番号			
期 日					
会 場					
目的・内容					
入場料の有無・金額	有 ・ 無 (いずれかに○)	大人 小中生	円 円	高校生 その他	円 円
他の協賛 後援者名					
参考事項・その他					