

共催・後援等申請書

令和 年 月 日

長門市社会福祉協議会
会長 藤野 忠次郎 様

団体名
申請者 住 所
代 表 者 ⑩
電話番号

下記のとおり承諾下さいますよう申請いたします

種 別	共催・後援・協賛・その他（ ）
目 的	事業名 目 的 内 容
開催日時	自 令和 年 月 日 時 分 至 令和 年 月 日 時 分
開催場所	
入場料等の徴収	1 徴収する（ 円） 2 徴収しない
他の共催・後援団体等	
備 考	