

行事共催・後援・協賛申請書

令和 年 月 日

(宛て先) 茅野市社会福祉協議会会長 様

団体名

申請者 住 所
役 職

氏 名
電 話

下記のとおり開催することになりましたので、貴会の共催・後援・協賛の承認を申請いたします。

1 行 事 の 名 称			
2 行 事 の 目 的			
3 共催・後援・協賛	共催	後援	協賛
4 場 所			
5 日 程			
6 参加予定者 及び 参加の方式			
7 入場料又は会費			
8 収 支 予 算			
9 そ の 他			