

令和 年 月 日

FM ミコリン 【76.6MHz】

社長 小松 節子 殿

申請団体名.....

代表者名..... 印.....

事業所所在地.....

電話番号.....

担当者名..... 印.....

担当者住所.....

電話番号.....

※ 担当者住所は、連絡のつく場所・勤務先などを、電話は日中連絡のつく番号を記入

主 催 ・ 後 援 名 義 使 用 願 い

下記の通り事業を行いたいと思いますので、貴社の主催・後援をお願い致します。

記

事業名称.....

日時(期間).....

場 所.....

主催団体名.....

後援団体名(申請中を含む).....

協賛団体名(申請中を含む).....

目的・内容.....

参 加 料.....

入 場 料.....

入場券取扱い場所.....

前回使用の有無 有(年 月 日に開催) ・ 無

他、参考となる事柄.....

※ 参加料・入場料などを必要とする場合で、利益の生じる事業については、名義使用は承諾できません。

※ 今回または前回のプログラム、要綱などの参考資料を添付してください。

※ あて先を記入の上、切手をはった返信封筒を添えてください。

※ 申請書は事業の一ヶ月前に提出して下さい。