

第 1 号様式

令和 年 月 日

社会福祉法人
東久留米市社会福祉協議会
会 長 松 本 誠 一 様

申請者 住 所
氏 名
電 話

印

後 援 等 名 義 使 用 承 認 申 請 書

標記のことについて、下記のとおり事業を実施しますので名義使用の承認を申請します。

記

主 催 団 体 名		
代 表 者 住 所		
代 表 者 氏 名		
事 業 名		
実 施 日		令和 年 月 日 午前 時 分～午後 時 分 令和 年 月 日 午前 時 分～午後 時 分
事 業 の 概 要	会 場	
	経費徴収の有・無	
	事業の内容	
希 望 名 義		東久留米市社会福祉協議会・会長 後援・共催・協力・協賛・推薦