

# 事業後援依頼

受付番号

事業名称			
主催団体名		連絡先	氏名
代表者			〒
承諾書送付の有無			住所
		有 ・ 無	電話
後援希望内容			
事業の概要			
開催日	令和 年 月 日 曜日 ~		期間
	令和 年 月 日 曜日		
時間			日間
入場料	有 ・ 無	料金	会場
内容			
上記のとおり決裁願います			社長
令和 年 月 日			
紙上後援	A B C	現金支出	
賞品寄付			
取り扱い上の注意		担当者	
新聞広告 有 ・ 無		印刷物 有 ・ 無	