

（共催・後援）承認申請書

平成 年 月 日

山武市社会福祉協議会長 様

申請者 住 所 _____
電 話 _____
団 体 名 _____
代表者氏名 _____ 印

下記の事業についての（共催・後援）を承認されるよう申請します。

1. 事 業 名 : _____

2. 主 催 者 名 : _____

3. 他の（共催・後援）者名 : _____

4. 事業の内容

（1）目 的 : _____

（2）期 日 平成 年 月 日（ ）から
平成 年 月 日（ ）まで

（3）場 所 _____

（4）時 間 時 分 ～ 時 分

5. （共催・後援）内容 共催 ・ 後援 （円で囲んでください）

6. その他〔特記事項等〕 _____