

こしの都ネットワーク株式会社 御中

申請団体名

代表者氏名 _____ (印)

後援申請書

※太枠内をご記入下さい。

催事名		
主 旨 催事内容 ※別紙添付 可		
開催日時	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()	
	時 分 ~ 時 分	
会 場		
主 催		
他後援	(申請中含む/予定可)	
催事 担当者 (後援承諾書 送付先)	〒・住所	
	団体名	
	担当者名	
	電 話	※連絡可能な番号を記入して下さい
備 考		

【注意】

- ① 後援した催事の取材を確約するものではありません。
- ② 後援申請書は、ご持参または郵送して下さい。
郵送先：〒916-0026 鯖江市本町2丁目2-16 地域交流センター2F こしの都ネットワーク 後援担当宛
- ③ 承諾書発行前の名義使用は固くお断りしております。
印刷物(チラシ、ポスター等)を作成される場合、後援承諾書がお手元に到着してから作成してください。
- ④ 後援申請書は、弊社HPからダウンロードできます。

当社使用欄	承認		受付
	受付日	年 月 日	
	承諾日	年 月 日	
	承諾番号	-	