

(様式第 1 号)

所沢市社会福祉協議会後援名義使用許可申請書

年 月 日

社会福祉法人 所沢市社会福祉協議会会長 様

団体名
申請者
連絡先：住所
：電話

印

F A X

下記行事の開催につき、所沢市社会福祉協議会の後援名義の使用許可を申請します。

記

行 事 名	
開 催 日 時	年 月 日 () 時 分から 年 月 日 () 時 分まで
開 催 場 所	
参 加 对 象	
行 事 目 的	
行 事 内 容	
参 加 費 用	有 (円) ・ 無
ポ ス タ ー 等 の 掲 示	有 ・ 無
添 付	①主催者に関する資料 ②事業実施に関する資料 ③事業に関する収支予算書

