平成　　年　　月　　日

社会福祉法人

静岡市社会福祉協議会

会長　山本 伸晴　　様

|  |
| --- |
| 団体名 |
| 所在地 |
| 代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

後援名義の使用承認について

下記の事業を開催するにあたり、貴会の後援名義を使用したく、

承認くださいますようお願い申し上げます。

記

|  |
| --- |
| １　事業名 |
| ２　目　的 |
| ３　開催日 |
| ４　会　場 |
| ５　対　象 |
| ６　内　容 |
| ７　他の後援団体（予定） |
| ８　添付書類 |
| ９　主催者 |
| 10　連絡先 |
| 11　その他　備考 |

※募集方法・募集人数・費用を記入のこと。

※予算書を添付のこと。