

年 月 日

一般社団法人高砂市観光交流ビューロー
理事長 西中 亮二 様

申請者住所: 〒 _____

団体の名称:

代表者名: _____ (印)

担当者:

連絡先: TEL _____

:Mail _____

一般社団法人 高砂市観光交流ビューロー後援名義使用申請書

下記事業に関する後援名義使用について申請をいたします。

事業名	
開催日	年 月 日 ~ 年 月 日 < 日間 >
開催場所	
事業内容	
主催者名	
他の後援団体	
参加対象	
参加費 (入場料・会費等の徴収)	無・有 (円)

<注意>

- ・後援名義使用申請は原則として当法人の会員が対象です。会員外・その他公共団体等はお問合せください。
- ・事業開催日の2ヶ月前までにご申請ください。
- ・事業計画書、予算書等、事業内容の分かるものを必ず添付ください。
- ・参考資料として、前回資料(ポスター、ちらし、パンフレット等)があれば添付願います。
- ・書類審査後、協賛の可否をご連絡いたします。
- ・事後は必ず報告書をご提出ください。

<事務局記入欄>

受付日: 年 月 日 ()

可否: 可 ・ 不可 ・ 保留

許可番号: 高観交総一

理事長	事務局長	係