

後援申請書

申請日 年 月 日

| | | | |
|----------|---|-----|--|
| 申請団体名 | | | |
| 所在地 | 〒 | | |
| TEL | | FAX | |
| 代表者 | 印 | | |
| 承諾書郵送先住所 | 〒 | | |
| 担当者氏名 | | TEL | |

| | | | |
|--------|--|-----------|--------------|
| 催事名 | | | |
| 催事内容 | | | |
| 開催期間 | 開催日 | 年 月 日 () | 開始時間 午前/午後 時 |
| | 終了日 | 年 月 日 () | 終了時間 午前/午後 時 |
| 会場 | 会場名 | | |
| | 住所 | 〒 | |
| | TEL | | |
| 入場料金 | <input type="checkbox"/> 無料 ・ <input type="checkbox"/> 有料 前売 (円) / 当日 (円) | | |
| 入場予測人数 | 人 | | |
| 後援予定団体 | | | |
| 備考 | | | |
| 注意事項 | <ul style="list-style-type: none"> ・申請団体の活動目的・活動内容を示す書類（定款・団体規約など）添付してください ・催事の目的・計画を示す書類（企画書・予算書・開催事項など）詳しい内容がわかる資料を添付してください ・政治的・宗教的・思想的・営利的な催事は後援いたしません ・催事に要する経費は申請団体の負担とします ・個人情報については管理を万全にし、目的以外の利用をしないなど法令を遵守してください ・申請内容に変更が生じた場合は直ちにご連絡ください ・受付から承認まで、通常3週間程度かかります。申請は余裕をもってお申し込みください | | |

| | |
|-----|---|
| 郵送先 | 〒430-0933 静岡県浜松市中央区鍛冶町100-1 ザザシティ浜松中央館4階 FM Haro! 後援申請係 |
|-----|---|