様式第１号（第６条関係）

後援名義等使用承認申請書

　　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人東近江市社会福祉協議会

会　　長　　　　　　　　　　　　様

団　体　名

代　表　者 ㊞

住　　　所

電話番号

　下記の事業について、社会福祉法人東近江市社会福祉協議会の後援・協賛名義の使用の承認を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

１　事業の名称

２　目　　　的

３　主　　　催

４　後援（予定）

５　開催日時

６　開催場所

７　参加対象者

８　予定人員

９　費用徴収　（有・無）　（　　　　　　　　　　　　円）

１０　要項、チラシ等　別添のとおり