

飯能市後援等名義使用承認申請書

年 月 日

(宛先) 飯 能 市 長

団 体 名 _____

申請者住所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

下記の行事の開催につき、市の後援等名義の使用承認をいただきたく申請します。

記

名義使用区分	後 援	協 賛
行 事 名		
開 催 日 時	年 月 日 (曜日) 時 分から 年 月 日 (曜日) 時 分まで	
開 催 場 所		
参 加 対 象		
行 事 目 的		
行 事 内 容		
入 場 料 等	有 (円)	無
ポスター等の掲示	有	無