様式第1号

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人 豊岡市社会福祉協議会

理事長　　藤田　明治郎　様

団　体　名

代表者住所

代表者氏名

（電話　　　　－　　　　　－　　　　　）

後援名義使用等の承認について（依頼）

下記の事業等を開催するにあたり、標記のことについて承認いただきたいので、関係書類を添えて申請いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業等名称 |  |
| 目　的 |  |
| 実施日時 | 　令和　　年　　月　　日（　　）　～　　月　　日（　　）　　　　　　時　　　分　　～　　　　時　　　分 |
| 実施場所 |  |
| 入場料等 | 　　　　　　無料　　･　　有料（　　　　　　） |
| 主催者名（共催者名） |  |
| 他の後援予定機関･団体名 |  |
| その他 |  |

※実行委員会の場合は、その構成団体を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 理事長 | 局長 | 次長 | 課長 | 課長補佐 | 主任 | 係 |
|  |  |  |  |  |  |  |

上記申請を承認する

令和　　年　　月　　日