

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 様

団 体 名
代表者住所
代表者氏名
(電話

— —

印

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。

上記申請を承認する

令和 年 月 日

理事長	局長	次長	課長	課長補佐	主任	係