

申請団体名  
代表者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

### 後 援 申 請 書

※太枠内をご記入下さい。

催事名	
主 旨 催事内容	(別紙資料添付でも構いません)
期 間	年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )
時 間	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分
会 場	
主 催	
他後援 (申請中含む/予定可)	
後援承諾書送付先 ご担当者名	(住所) 〒 _____ (団体様名) _____ (ご担当者様名) _____ (電話) _____ ※常時連絡可能な番号を記入して下さい。 (E-mail) _____ ※弊社ロゴマークのデータが必要な場合のみEメールアドレスを記入して下さい。
備 考	

【注意事項】

- ※ 代表者氏名の(印)欄に必ず押印をお願いします。
- ※ 申請書は、ご持参いただくか、郵送して下さい。(チラシ、資料等ございましたら添付をお願いします)  
郵送先：〒916-0026 鯖江市本町2丁目2-16 地域交流センター2F  
こしの都ネットワーク株式会社 後援担当宛
- ※ 承諾書発行前の名義使用は固くお断りしております。印刷物(チラシ、ポスター等)を作成される場合、後援承諾書がお手元に到着してから作成していただきますようお願いいたします。
- ※ 後援申請用紙は、弊社HPからダウンロードできます。

当 社 使 用 欄			受付
	受付日	年 月 日	
	承諾日	年 月 日	
	承諾番号	—	