

那珂川市社会福祉協議会后援等申請書

平成 年 月 日

(あて先)

社会福祉法人

那珂川市社会福祉協議会会長

住所

主催者団体

代表者名

電話番号

印

下記の事業について、那珂川市社会福祉協議会の後援等を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

事業名	
後援等の種類	共催・後援等・名義のみ ()
他の共催・後援協賛団体等	
日時	
実施場所	
入場料・参加料	無料・有料
申請理由 (目的・規模・範囲等)	
添付書類	

標記申請を(決定・却下)してよろしいかお伺いします。

なお、申請について別紙により 決定通知をしてよろしいか、併せてお伺いします。

決 裁	会 長	局 長	係 長	係	決裁日 平成 年 月 日