**後　 援 　申 　請 　書**

申請日　　　　　　年　　　月　　　日

岐阜県合唱連盟　理事長　様　　　　 　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　責任者　　　　　　　　　　　　　　印

**下記の事業について、貴連盟の後援を申請致します**

　なお、連盟規約・運営方針により後援の承認がいただけない場合、事前に実施したＰＲ等については、責任を持って対処し貴連盟にご迷惑をおかけ致しません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 |  | | |
| 日　時 | 年　　　月　　　日（　　）開演時間 | | |
| 会　場 |  | | |
| 主催者 |  | | |
| 後　援 |  | | |
| 目　的 |  | | |
| 出演者 |  | | |
| 内　容 |  | | |
|  | | |
| 入場料 | Ａ　無料 | Ｂ　有料　　金額　　　　　　　　　円 | |
| 通知書  送付先 | 氏　 　　　名 | | ＴＥＬ． |
|  | | ＦＡＸ． |
| E-mail |
| 住　　　　　　　　　　　　　　所 | | |
| 〒 | | |

◎ 承認・不承認の通知は、後日ご連絡いたします。