**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。