

第1号様式（第3条関係）

社会福祉法人焼津市社会福祉協議会後援名義使用申請書

平成 年 月 日

（宛先）社会福祉法人焼津市社会福祉協議会会長

申請者 所在地（住所）
団体名
代表者氏名
電話番号

次のとおり事業を行いたいので、社会福祉法人焼津市社会福祉協議会の後援名義使用を申請します。

1 事業の名称	
2 実施の目的	
3 実施日時	日：平成 年 月 日から平成 年 月 日まで 時：午前・午後 時 分から午前・午後 時 分まで
4 実施場所	
5 対象者及び人数	対象者： 人数：
6 入場料等	無料 ・ 有料 （有料の場合は、金額 円）
7 責任者の連絡先等	氏名： 電話番号：
8 その他	

備考 申請の際には、以下の書類を添付してください。

- (1) 事業の詳細が分かるもの（パンフレット等）
- (2) 収支予算書（入場料等が有料である場合に限る。）