

様式第 1 号（第 4 条関係）

社会福祉法人坂戸市社会福祉協議会後援名義使用許可申請書

年 月 日

社会福祉法人

坂戸市社会福祉協議会会長 あて

申請者 所在地

団体名

代表者の職・氏名

連絡先

下記の事業について、社会福祉法人坂戸市社会福祉協議会後援の名義使用許可の承認を受けたいので申請します。

記

事業の名称	
主催者又は主催団体	
事業の内容（要領）	
事業の会場	
対象者（予定人員）	
入場料等の有無	
実施期間及び時間	年 月 日（ ） 開始時間 時 分 終了時間 時 分
坂戸市社協以外への後援等の申請状況等	

この他、事業の内容を明らかにする書類を必ず添付してください。