

名義後援使用申請書

北海道ユーフォニアム・チューバ協会 御中

平成 年 月 日

申請者 住所 〒

団体名

協会員氏名 ()

代表者名

下記事業の開催に際して、北海道ユーフォニアム・チューバ協会の名義後援使用を、許可くださいますようお願い致します。

記

1. 事業の名称 :
2. 日時 :
3. 場所 :
4. 主催 :
5. 他の後援者 :
6. 連絡責任者 (問い合わせ先)

氏名 :
住所 :
TEL :
MAIL :

7. その他 (入場料等) :