年　　　月　　　日

NPO法人福井芸術・文化フォーラム

理事長　山下 善久　宛

主催者名

代表者名

住所　〒

申請担当者名

　住所　〒

　電話番号

後援名義の使用承認申請書

このたび下記の事業を開催いたしますので、NPO法人福井芸術・文化フォーラム名義の使用を承認くださいますよう申請いたします。

記

1　事業名

2　開催日時

3　開催場所

4　事業の内容

5　入場料・参加料・発売日等

6　共催・協賛団体等

7　その他の後援団体

8　お問い合わせ先

□ 添付資料：