

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：