

日伯移民100周年記念事業浜松実行委員会
委員長 石川 エツオ あて

所在地
名称
代表者名 印
[連絡先]
担当者名
電話番号

事業後援承諾申込書

このたび、下記事業を実施するにあたり、日伯移民100周年記念事業浜松実行委員会の後援を承諾くださるようお願いいたします。

記

- 1 主催 (事業に係る他の共催・後援予定団体についても記入してください。)
- 2 事業名
- 3 一般向け問合せ先電話番号
氏名・名称 TEL () -
- 4 日時 平成 年 月 日 () 時 分
～ 平成 年 月 日 () 時 分
- 5 会場
- 6 目的(趣旨)
- 7 事業の内容
- 8 入場料または参加費 (該当事項に○印をお付けください。)
・有料 (有料の場合は金額を記入してください。) ・無料
- 9 後援により依頼する事項 「日伯移民100周年記念事業浜松実行委員会」後援名義の使用
- 10 添付書類
 - (1) 主催団体の定款、寄附行為、規約又は活動目的及び活動内容を示す資料
 - (2) 事業の企画書、開催要項又は事業目的及び事業計画を示す資料
 - (3) 収支予算書
 - (4) その他参考資料 (ちらし、パンフレット、プログラム、前回事業の資料など)