

様式第1号（第3条関係）

後援・共催依頼書

年 月 日

（あて先）加須市社会福祉協議会 会長

申請者 住 所

団 体 名 等

代表者氏名

電 話 番 号

下記の事業等について、加須市社会福祉協議会の後援・共催の承諾を受けたいので、依頼します。

記

| | |
|-------------------|---|
| 後援・共催の別 | <input type="checkbox"/> 後援 <input type="checkbox"/> 共催 |
| 事業等の名称 | |
| 事業等の期日等 | 年 月 日（ ）から 年 月 日（ ）まで 午前・午後 時 分から午前・午後 時 分まで |
| 会 場 | |
| 事業等の目的 及 び 内 容 | |
| 他の後援・共催 | 後援： 共催： |
| 過 去 の 実 績 | <input type="checkbox"/> 前回の申請（ 年 月 日） <input type="checkbox"/> 初めて申請する。 |
| 連 絡 先 | 住所： 氏名： 電話番号： |
| 添 付 書 類 | 開催要領、実施要領、プログラム等 収支予算書 主催者の存在が確認できる資料 |