

決 裁	会長	理事長	専務理事	事務局長	事務局	合 議	

平成 年 月 日

## 後援名義使用承認申請書

NPO法人御殿場市体育協会長 様

申請者	住所		電話	
	団体名		代表者	
連絡先	住所			
	氏名		電話	
事業名				
開催場所				
日時	平成 年 月 日( ) 時 分 ~ 平成 年 月 日( ) 時 分			
主催者		共催者(協賛者など)		
参加予定者		観覧予定者		人
入場料	有 ( 一人 最高 円 最低 円 ) ・ 無			
後援名義の 使用期間	平成 年 月 日( ) ~ 平成 年 月 日( )			
方法又は形態 (添付書類)	事業開催要項など ( 有 ・ 無 )		その他 特記事項	