

社会福祉法人平塚市社会福祉協議会名義後援申請書

社会福祉法人
平塚市社会福祉協議会
会長 小川 雅彦 様

申請年月日 平成 年 月 日

申請団体名

代表者

所在地〒

電話

連絡先(承認書送付先)

〒

次の事業について平塚市社会福祉協議会の名義後援・協賛の承諾を受けたいので、
関係資料を添えて申請します。

名義後援の種別	後 援		協 賛	
事業等の名称				
事業の目的				
事業等の内容	別 途	入場料	有 ()円・ 無	
実 施 期 間	平成 年 月 日		～ 平成 年 月 日	
実 施 場 所				
対 象 者 及 び 予 定 人 数				

※処理欄 (以下は記入不要)

受 付 年 月 日	会 長	常 務 理 事	事 務 局 長	事 務 局 次 長	事 務 局 長 代 理	G M	担 当
起 案 年 月 日							
	上記のとおり承認してよろしいでしょうか					記 事	
決 裁 年 月 日							
通 知 年 月 日							