

後援名義使用申請書

株式会社 熊本シティエフエム
代表取締役社長 道越 賢 様

平成 年 月 日

事業名称	
日 時	平成 年 月 日() ~ 平成 年 月 日() 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分
場 所	
催事内容	
主 催	
申請責任者	印
連絡先	住所 〒 氏名 電話番号
他後援依頼先	

- 上記の事業について、貴社の後援名義使用を承諾願います。
1. 上記の記入事項を厳守し、事業終了後は直ちに結果の概要を報告します。
 2. 本事業の実施につき、貴社に費用及び物品の負担は求めません。
 3. 本申請書に記載の事項を変更する場合、速やかに報告します。
 4. 申請される際、返信用の官製ハガキの同封をお願い致します。



株式会社 熊本シティエフエム
〒860-0804
熊本市中央区辛島町8-23 桜ビル2
Tel 096-323-6611