

名義後援申込書

下記事業を開催するにあたり貴団体の後援名義使用を許可いただきたく申請いたします。
なお、開催に伴って生じた全ての責任は主催者が負うものとします。

申請団体名					
代表者	住 所		連絡先	住 所	
	氏 名			氏 名	
	電 話			電 話	
	FAX			FAX	
	Eメール			Eメール*	

*回答は、原則Eメールで行いますので、Eメールをお持ちの方は必ずご記載ください

事業概要について				
事業名				
日 時	令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 () : 開演(: 開場)			
会 場				
他団体名義 (申請中含)	共 催 : _____			
	助 成 : _____			
	協賛・協力 : _____			
	後 援 : _____			
入場料		定 員		
内容・特色				
● 出演者・出品者数		名	● 運営人数	名
● 観客見込み		名	(前回の実績	名)

※ 同事業を当財団の助成事業に申請中の場合は、以下の□にチェックをしてください。

☐ 公演・展示活動助成事業(活動助成)第()期に申請中

※事業企画書等(事業内容の分かる資料)、参考資料(前回のパンフレット、チラシ、記録等)を添付して下さい。

※当財団の判断により、名義後援をお断りする場合がございます。

※郵送、Eメール、ファクスまたはご持参にて、下記申込先まで申請してください。

〒981-0904仙台市青葉区旭ヶ丘3-27-5 公益財団法人仙台市市民文化事業団 総務課企画調整係

TEL022-727-1875 FAX022-276-2108

Eメール support@bunka.city.sendai.jp

※団体名、お名前、ご住所、ご連絡先は、回答文書の発送以外には使用しません。

※下欄には記入しないでください。

--