

公益財団法人仙台市市民文化事業団 理事長 様

令和 年 月 日

名義後援申請書

申請団体名 (申請事業の主催者)					
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			
事業名称			
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)
<input type="checkbox"/> 開催に伴って生じた全ての責任は申請者が負うものとします。 ※確認して□にチェックしてください。			

※ 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)を添付してください。

※当財団の判断により、後援名義の使用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。

(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。)

【申込先】 〒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

TEL 022-727-1875 FAX 022-276-2108

Eメール support@bunka.city.sendai.jp

※下欄には記入しないでください。

--