

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	

※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。

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
● 観客見込み		名	(前回の実績) 名

※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。

※申し込みは郵送かファックスでも結構です。

〒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
 FAX022-276-2108 TEL022-727-1875

※下欄には記入しないでください。