　　年　　月　　日

香川県吹奏楽連盟

理事長　佐藤　勝俊　殿

申請代表者　　　　　　　　　　　　　　　印

住　　　所

事業担当者

担当者連絡先（電話番号）

後援申請について

下記の事業につきまして、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| **後　援　申　請　書** | |
| 主　催　者 |  |
| 事業の名称 |  |
| 事業の日時 | 年　　月　　日（　　）～　　年　　月　　日（　　）  時　　　分　～　　　　時　　　分 |
| 事業の場所  （会場） |  |
| 事業内容及び  申請理由 |  |
| 別添資料の有無 | 有　　　　無　　（どちらかに○印） |