年 月 日

社会福祉法人 小平市社会福祉協議会会長 様

申請者

小平市社会福祉協議会後援名義等使用承認申請書

下記により、事業を実施しますので、名義使用について承認されるよう申請します。

記

事 業 名	
希望名義	小平市社会福祉協議会・会長後援・共催・協賛
主催団体	
代表者氏名	
住所 (連絡先)	(電話)
事業内容(講習	
会等の開催を含む場合は、テーマ	
と講師名を記入	
してください)	
経費徴収の有無	有(具体的に)・無
事業実施期日	
事業実施会場	
名義等使用の印 刷物作成の有無	有(事前に原稿を提出してください)・無