別記第１号様式（第３関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 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 |