

年　月　日

玉城町長 宛

住 所

申請者 団体名

代表者名

印

T E L

後 援 名 義 使 用 願

下記のとおり行事等開催の計画をいたしておりますので、貴町の後援をいただきたくお願ひします。

記

1 行 事 名					
2 開 催 主 旨					
3 開 催 期 日	年	月	日	() から	日 間
4 開 催 場 所					
5 主 催 者					
6 後援依頼条件	経費は請求いたしません。				
7 そ の 他 (入場料参加料等)					

担当者 :