

後 援 申 請 書

年 月 日

特定非営利活動法人 NPO 高知市民会議 御中

申請者 所在地：(〒 -)

団体名：

責任者：

連絡責任者：

電話：

FAX：

印

下記の件につき、申請いたします

内 容	
名 称	
日時・期間	年 月 日 () : ~ 月 日 () :
開催場所	
事業内容	
事業目的	
後援等希望内容	
主催団体	
後援団体	
入場料	
経費	
備考及び 添付書類	

○申請書は、出来るだけ早く提出してください。事後承諾は認めません。

○後援団体（申請予定先）を必ずご記入下さい。

.....<切り離し無効>.....

後 援 承 諾 書

様

年 月 日

〒780-0862 高知市鷹匠町2丁目1-43号 高知市たかじょう庁舎2階

特定非営利活動法人 NPO 高知市民会議 理事長 浦井 理恵

電話(088)820-1540 FAX(088)820-1665

年 月 日付で申請がありました下記事業の後援を承諾します。

記

1. 事業名 _____

2. 開催年月日 _____

3. 場 所 _____

4. 後援の内容 名義使用の承諾をとり急ぎお知らせいたします。

(名義は「特定非営利活動法人 NPO 高知市民会議」または「NPO 高知市民会議」でお願いします。)

※要請があれば、事業終了後、事業報告書を提出して下さい。