

会 長	専務理事	事務局長	課 長	係 長	係	承認してよろしいか。

公益財団法人大垣市体育連盟後援等名義使用申請書

事業名						
開催期日	年 月 日 ()			開催場所		
主催団体名				主催団体所在地		
事業目的						
事業内容						
事業予算						
備 考						
連絡責任者			連絡責任者電話番号	()	—	
<p style="text-align: center;">共 催 後 援</p> <p>上記について、公益財団法人大垣市体育連盟の _____ をお願いします。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">住所 _____</p> <p style="text-align: right;">代表者 団体名 _____</p> <p style="text-align: right;">氏 名 _____ 印</p> <p>公益財団法人大垣市体育連盟会長 様</p>						