

年 月 日

## 名義後援申請書

釧路地区吹奏楽連盟 理事長 あて

申請団体名

代表者氏名

所在地 〒 —

印

電話番号 ( ) —

下記事業における釧路地区吹奏楽連盟の名義後援を申請します。

記

事業名			
開催日	年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )		
会場名			
料金	無料 / 有料 (料金: )		
主催者			
連絡先	住所	〒 —	
	担当者名		
	電話 ( ) —	FAX ( ) —	
	E-mail		
添付資料			
備考			