

年 月 日

社会福祉法人  
浜松市社会福祉協議会 会長 様

代表者住所

申請団体

代表者名

印

連絡先

### 後援名義の使用許可について

このことについて、下記事業を開催するにあたり、事業の円滑な運営のため、「後援名義の使用」につきご承諾いただきたく、別紙資料を添えてお願いいたします。

### 記

1. 事業名
2. 事業目的
3. 実施日
4. 会場
5. 内容
6. 入場料
7. 後援名義使用を承諾済または申請中の他団体
8. その他

※事業内容がわかる資料や事業にかかる収支予算書を添付して下さい。