

平成 年 月 日

後援名義使用承認依頼書

函館市公民館活性化ネットワーク

代表 松石 隆 様

団 体 名

代表者氏名

下記の事業を実施するにあたり、「函館市公民館活性化ネットワーク(略称 イキ！ネット)」の後援名義を使用させていただきたいので、承認を依頼いたします。

事業名	
開催日時	平成 年 月 日() 時 分開演
開催場所	函館市公民館
事業の目的	
事業の内容	
主催者名	
共催予定	
後援予定	
入場料等	
出演者等	
対象者	
予定入場者数	
主催者連絡先	〒 Tel:

書ききれない場合は枠を広げるか、別紙に記載してください。