

(コピーして使用のこと)

名 義 後 援 願

年 月 日

佐賀県吹奏楽連盟理事長 様

団体名 _____

所属長 (学校長) _____

職印

責任者 (顧問) _____

下記の内容の公演を開催したいと思いますので、貴吹奏楽連盟の名義後援の申請をいたします。なお、貴連盟には開催に伴う諸経費等について、一切その責務におけるご迷惑をおかけしないことをお約束いたします。

記

行 事 名 称					
開 催 会 場					
期 日	年 月 日 ()				
時 間	開場； 時 分 / 開演； 時 分				
入 場 料					
主 催					
開 催 内 容	公演関係者総人員 () 名、収容予定人員 () 名				
受付日	年 月 日	開始日	年 月 日	終了日	年 月 日
決 裁	理 事 長	副理事長	事務局長	事務処理	備 考 欄
		※			

※理事長不在のときのみ副理事長の代行印を求める。