

(様式第1号)

三田市社会福祉協議会後援名義使用許可申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人三田市社会福祉協議会

会長 大澤 洋一 様

団体名 _____

代表者 _____ 印

住 所 _____

連絡先 TEL () _____

下記事業の実施につき、社会福祉法人三田市社会福祉協議会の名義の使用を許可
下さいますよう申請いたします。

事業名	
実施日	令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()
実施場所	
参加対象	(名)
事業目的	
事業内容	
参加者からの費用徴収	有 (一人当たりの金額 円) 無
他の依頼先	
参考事項	

※ 参考資料として、事業内容のわかるチラシ、パンフレット等があれば添付して下さい。