

(様式第1号)

## 三田市社会福祉協議会後援等名義使用許可申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人三田市社会福祉協議会

会長 島村 敏夫 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。

名義の種類	後 援 ・ 協 賛 (いずれかを○で囲むこと。)
事 業 名	
実 施 日	平成 年 月 日 ( ) ~ 平成 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。