

令和 年 月 日

徳島県吹奏楽連盟理事長殿

(申請者氏名) _____ 印

(住所) _____

(事業担当者) _____

(連絡先電話) _____

次の事業について、連盟に後援の申請をいたします。

後援申請書

1 主催者 _____

2 事業名 _____

3 事業の日時 _____ 年 月 日() 時 分から

_____ 年 月 日() 時 分まで

4 事業の場所 _____

5 事業内容及び申請理由 _____

6 別紙資料の有無 _____

FAX 送信先 〒779-3102 徳島県徳島市国府町西黒田字南傍示202番地
または郵送 徳島市北井上中学校内
徳島県吹奏楽連盟事務局長 本田 千夏 行
FAX 088-642-1539