

後 援 申 請 書

年 月 日

株式会社FMサンサンきらら
代表取締役 田中剛男 様

申請者: 住所
団体名
代表者

印

下記のとおり催物を開催しますので、貴社の後援を頂きたいと申請致します。

催物名	
主催者	
他協賛・後援(予定含)	
日時	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()
場所	
内容	
入場料	無 / 有 円
責任者の連絡先	住所: 〒 氏名: TEL: - - FAX: - - mail:
承諾の連絡先	※承諾の希望連絡方法にチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 郵便 (返信用封筒・80円切手を同封してください) <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> mail 住所: 〒 氏名: TEL: - - FAX: - - mail:

※当催物に関するリーフレット・パンフレット等の内容がわかるものを送付してください。
※当催物に関する事故等の諸事情に関して FMサンサンきららは一切責任を負いかねます。
※当催物に関して変更がある場合は、速やかに報告をお願いします。

申請書送付先

〒756-0834

山陽小野田市大字小野田7523-3 富士海運ビル2F

株式会社FMサンサンきらら 後援申請係

TEL:0836-81-1897 FAX:0836-81-0897