

後援名義使用承認申請書

年 月 日

一般社団法人日本フライングディスク協会
会長 師岡文男様

住 所
申請者 法人名
代表者
電話番号

次の事業等について後援名義使用の承認を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

主 催 者	
事 業 等 の 名 称	
事 業 等 の 開 催 日	年 月 日 () ~ 月 日 ()
会 場 施 設 名	
開 催 地 所 在 地	
事 業 等 の 概 要 (目的、対象者等)	
他の後援・共催予定者	
協力団体・業務委託先等	
過 去 の 実 績	<input type="checkbox"/> 有 (年 月 日 ~ 月 日 実施) <input type="checkbox"/> 無
団 体 等 の ホームページアドレス	
関 係 書 類	<input type="checkbox"/> 事業計画書 <input type="checkbox"/> 事業収支予算書 <input type="checkbox"/> 運営団体概要 <input type="checkbox"/> その他 ()