

## 名 義 使 用 承 認 申 請 書

年 月 日

(申請先)

社会福祉法人横浜市保土ヶ谷区社会福祉協議会会長

(申請者)

団体名

所在地

代表者名

印 電話

連絡責任者

印 電話

住所

次の行事について、社会福祉法人横浜市保土ヶ谷区社会福祉協議会の（共催・後援）名義の使用承認を得たいので、関係書類を添えて申請します。 ※カッコ内のいずれか1つに○をつけてください。

行 事 名	
開 催 期 間	年 月 日( )～ 年 月 日( )
会 場	
開 催 趣 旨 行 事 内 容	
参 加 者 の 範 囲 及 び 参 加 者 数	{ 人 }
入 場 料 ・ 参 加 料 の 有 無 (有の場合、1人あたりの単価)	
他 の 共 催 ・ 後 援 団 体 (予定を含む)	

(添付書類) 規約、会則、その他これらに類する書類行事計画書収支予算書広報用原稿案その他( )