

令和 年 月 日

公益財団法人 福井県文化振興事業団
 理事長 八木 誠一郎 様

主 催 者 名 :
 代 表 者 名 :
 住 所 : 〒 -

TEL () -

申請担当者名 :
 申請担当者住所 : 〒 -

TEL () -

後 援 申 請 書

下記のとおり文化事業を開催するので、貴団体の後援名義を使用いたしたく申請します。
 記

事業名			
開催日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 令和 年 月 日 () 時 分		
開催場所	名称		
	住所	TEL	() -
事業目的			
事業内容			
入場料金		発売日	
問合せ先		TEL	() -
活動の沿革			
共 催			
後援団体名			

- 備 考
- 原則として事業開催日の 2 ヶ月前までに申請してください。
 - 以下の書類を添付してください。なお、チラシ、プログラムは出来次第提出してください。
 添付資料：①事業計画書 ②団体規約・役員名簿 ③その他関係資料
 - 申請先：〒918-8152 福井県福井市今市町 40-1-1/Fax 0776-38-8285/Mail info@hhf-cf.or.jp

福文事第 一 号
令和 年 月 日

_____様

福井市今市町40-1-1
公益財団法人 福井県文化振興事業団
理事長 八木 誠一郎

後援承諾書

下記の文化事業について、後援することを承諾します。

記

事業名			
開催日時	令和 年 月 日() 時 分~令和 年 月 日() 時 分		
開催場所	名称		
	住所	TEL	() -
事業目的			
事業内容			
入場料金		発売日	
問合せ先		TEL	() -

※チラシ、プログラムは出来次第提出してください。