

第1号様式(第4条関係)

事業後援等申請書

年 月 日

社会福祉法人立川市社会福祉協議会会長 殿

申請者

住所

名称

代表者氏名

電話番号

事業の後援等について次のとおり申請します。

後援等	区分 <input type="checkbox"/> 後援 <input type="checkbox"/> 協力() <input type="checkbox"/> その他
	方法 <input type="checkbox"/> 会名の使用 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 施設()の利用 <input type="checkbox"/> 物品 ()の利用 ※施設、物品のご利用には別途ご予約が必要になります。
後援事業	名称
	対象者
	期間または期日 年 月 日 ~ 年 月 日
	場所
	目的または内容 <input type="checkbox"/> パンフレット等添付 <input type="checkbox"/> 事業計画書添付
業	入場料等の徴収 <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> する 種類及び金額 <input type="checkbox"/> 入場料 <input type="checkbox"/> _____ 円 寄附先 予定寄附額 <input type="checkbox"/> 収支予算書添付