

後援名義使用申請書

申請日 年 月 日

代表者氏名	(印)	担当者氏名	
開催日時	年 月 日 (曜) 開演時刻 時 分 (24時間制)		
団体名			
事業名			
会場名			
参加予定人数	出演者 名予定	参観者(観客等)	名予想
他の後援団体			
事業の目的			

以上のとおり申請します。 愛知県吹奏楽連盟理事長 鰐 部 正 司 殿

後援名義使用許可書の送付先(問い合わせ先)

住所	〒 -	県
氏名		電話番号 - -

確認事項

○ 同じ内容でも異なる日時・会場等で2回以上公演される場合は、必ず1公演につき1枚をご提出ください。

○ 愛知県吹奏楽連盟公式WEBページに以下の項目を掲載します。

開催日時	団体名	事業名	会場名	問い合わせ先(電話番号・氏名)
------	-----	-----	-----	-----------------

○ 問い合わせ先の記載事項について、「電話番号・氏名」以外の情報を希望する場合は、以下の欄にご記入ください。問い合わせ先は必ず必要です。

(例) メールアドレス等(ウェブページのURLは不可)

○ 押印(私印でも可)の上、開催日の14日前までに原本を郵送でご提出ください。

○ 提出先 愛知県吹奏楽連盟事務局次長 安藤 健

〒470-0373 豊田市四郷町天道 45-44

○ 問い合わせ先 aichi_dsi_windbrass_pc001@outlook.jp (事務局次長 安藤)