

年 月 日

一般社団法人
尾道市体育協会 様

申請者 住 所.....

団体名.....

代表者..... (印)

電 話.....

後 援 名 義 使 用 願 い

次の要領により事業を行いたいと思いますので、一般社団法人 尾道市体育協会の後援をお願いいたします。

1 事 業 名

2 開 催 日 時 年 月 日 () 時 分 ～

3 場 所

4 主 催 団 体 名

5 後 援 団 体 名

6 備 考