

後 援 願

宮崎市芸術文化連盟会長 殿

今般下記の事業を開きますので後援をお願いします。

令和 年 月 日

ふりがな
団体名

ふりがな
代表者名

| | |
|---------|------------------------|
| 主 催 者 | |
| 事 業 名 | |
| 期 日 | 令和 年 月 日 () ~ 月 日 () |
| 時 間 | 開場 : 開演 : 終演予定 : |
| 会 場 | |
| 入 場 料 等 | |
| 内 容 | |
| その他参考事項 | |
| 後援承認連絡先 | |

※代表者名が手書きの場合、印鑑は不要です。

※返信用封筒を同封のこと。