

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。