**福岡文化連盟　後援願**

令和　　　年　　　月　　　日

福岡文化連盟 主催団体名

理事長　柴田　建哉　様

住　　　所

代表者氏名

（TEL　　　　　－　　　　　－　　　　　　）

（E-mail　　　　　　　　　　　　　　　　 ）

承諾書送付先　□メール　□郵送

※送り先が上記と相異する場合

住所：

氏名：

TEL：

E-mail：

**の後援の件**

**このことについて、福岡文化連盟の後援名義使用を申請します。**

記

後　援

日　時

会　場

内　容

その他

＊出演者人数（約　　　　　名）　入場料金（　　　　　　円）

＊告知希望（　要　・　不要　）※機関誌「文化」やホームページ掲載します。

＊電話番号公開の可否（　可　・　否　）

【添付書類】

企画書または公演内容が分かる書類（チラシ等）