

後援申請書

申請者	
住所	
社名・団体名	
代表者	印

名称	
内容・趣旨	
開催日時	年 月 日() ~ 年 月 日()
開催時間	時 分 ~ 時 分 (最終日)
会場	
主催	
共催※	
協賛・協力等※	
参加料・入場料等	<input type="checkbox"/> 有 料(円) <input type="checkbox"/> 無 料
添付資料※	
担当者(連絡先)	(TEL)
他の後援申請先※ (予定も含む)	

※印はあれば記入

【送付先】

〒326-0053 栃木県足利市伊勢町3-4-8 特定非営利活動法人コムラボ 内
足利経済新聞編集部 後援申請受付窓口
FAX 050-3535-0026