共 催 ・ 後 援 　申 請 書

年　　月　　日

（一財）新潟県バスケットボール協会

会 長　上 村　征 夫　様

　　　　　　　　　　　　　　　　申請団体名称

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者役職及び氏名　　　　　　　　　　　　 　㊞

郵便番号

所在地

 　　電話番号

下記事業を実施するにあたり、後援をいただきたいので申請します。

記

１．事業名

２．主催者・

　　後援者　　　　後援　一般財団法人　新潟県バスケットボール協会(予定）

３．事業の趣旨

４．開催期日

５．開催会場

６．参加予定者

７．添付書類

　　①実施要項

　　②収支予算書

担当者名　　　　　連絡先　メールアドレス：

共 催 ・ 後 援 　申 請 書

記載について記載について

　　　　　　　　　　　　　　　　　〇で囲む

年　　月　　日

（一財）新潟県バスケットボール協会

会 長　上 村　征 夫　様

申請団体名称 申請者役職・氏名

所在地・電話番号

氏名　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　印

下記事業を実施するにあたり、後援をいただきたいので申請します。

記

１．事業名

２．主催者・

　　後援者　　　　あれば、共催者も記入する

　　　　　　　　　後援　一般財団法人　新潟県バスケットボール協会(予定）

３．事業の趣旨

４．開催期日

５．開催会場

６．参加予定者

７．添付書類

　　①実施要項

　　②収支予算書

　　※ PDFファイルによる提出でも結構です。

※ 郵送の場合には後援承認書送付用封筒(切手貼付)を同封してください。