

## 後 援 名 義 使 用 申 請 書

株式会社 有明新報社 御中

下記の事業について後援名義の使用を申請します。

申請年月日                      年    月    日

申請団体名			
所在地	〒		
代表者氏名			(印)
連絡先	Phone:		Fax:
担当者			

事業名称			
事業内容及び目的			
実施期間	～		
実施場所	住所:		
	会場名:		

1. 実施要項、名簿等の行事内容を記載した参考資料があれば添付していただき名義使用開始日の30日前までに提出してください。  
(提出先〒836-8512 大牟田市有明町1-1-17 株式会社有明新報社 電話0944-52-1212)
2. 後援名義使用には有明新報の購読をお願いしています。
3. 申請書の記載事項に変更が生じた場合は速やかにご連絡ください。
4. 営利目的、政治、宗教的活動事業他弊社規定により後援をお断りする場合があります。

受理	年    月    日	編集	年    月    日	総務	年    月    日

通知送付：                      年    月    日