

名義後援申請書

年 月 日

北海道放送メディア事業局 事業部長 様

団体名 _____

代表者氏名 _____ ⑩

所在地 〒 _____

TEL (_____) _____

下記の事業につきまして北海道放送の名義後援を申請します。

事業名			
開催日	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()		
会場名			
主催者			
連絡先	住所	〒 _____	
	担当者氏名		
	電話 () _____	FAX () _____	
承認書宛名			
料金	有料・無料 ※いずれかを○で囲んでください 料金 ()		
E-MAIL			
添付資料			
出賞	賞状 枚		