

# 後 援 申 請 書

福岡県合唱連盟 理事長 殿

年 月 日

申請団体

団体名

所在地

電 話

代表者

下記の演奏会に関し名義後援を申請いたします。

演奏会名称		
開催期日		
会 場		
主 催		
共 催		
後 援		
協 賛		
入 場 料		
演奏会の概要		
連絡責任者	氏名	電話番号
	E-mail	
	住所	
備 考		