

事業後援依頼申請書

事業の名称				備考
期 間	／ () ～ ／ () : ～ :			
会 場				
入 場 料	無料・有料 ()	入場・参加見込数		
他団体の後援者名				
前回実施年月日				
主 催 者 名				
責 任 者 住 所	〒			
(フリガナ) 責 任 者 名		TEL		
(フリガナ) 担 当 者 名		TEL		

上記のとおり申請いたします。

令和 年 月 日

株式会社 テレビ大分 殿

※ご記入いただく個人情報（住所・氏名・電話番号等）は、後援に関する問い合わせ・連絡以外の利用目的には使用しません。

※内容確認の為、開催要項・資料等の詳細を必ず添付してください。また、申請書は開催の1ヶ月前までに提出してください。諾否については後日、電話連絡いたします。

※不都合発生の際は、後援承諾後でも弊社の後援を取り消すことがあります。

※事業終了後は必ず報告書の提出をしてください。

※会社名の表記は、「TOSテレビ大分」をお願いいたします。

通 知 日

役 員	室 長		担 当