

共催名義使用承認申請書

平成 年 月 日

公益財団法人いしかわ結婚・子育て支援財団
理事長 東 井 秀 人 様

住 所 〒

申請者（名称）

代表者（職・氏名）

印

下記事業の実施について、共催名義使用をご承認いただきますようお願いいたします。

事業名	
事業目的	
開催場所	
開催期日 (期間)	
主 催	
事業内容	
入場料等	
後援依頼先	
事務担当者	連絡先 〒 氏 名 TEL FAX