

申請日

尾道エフエム放送株式会社 殿

郵便番号

住所

団体等名称

代表者氏名

電話番号

印

後 援 名 義 使 用 願

下記の要領により事業を行いますので、貴社のご後援をお願いします。

名 称：

開 催 場 所：

目 的 ・ 内 容：

日 時 ・ 期 間：

入 場 料 等：