

令和 年 月 日

社会福祉法人 府中市社会福祉協議会
会長 伊藤 敏 春 様

団 体 名 _____

代表者職氏名 _____

代表者住所 _____

連 絡 先 _____

後援依頼について

このたび、次のとおり事業を実施することになりましたので、後援くださるようお願いいたします。

1 事業名 _____

2 事業内容 _____

3 目 的 _____

4 実施日時 _____

5 場 所 _____

6 入場料（料金） _____

7 後援内容 ①名義使用 _____

8 収益金使途 _____

9 その他 _____