公益財団法人 岡山県郷土文化財団理事長 様

所在地

(申請者) 団体名

代表者名

印

(単位:千円)

## 後援名義の使用について (申請)

次のとおり、文化事業を実施したいので、貴団体の後援名義の使用を申請します。

記

1	事業の名称			
2	内容・趣旨			
3	開催日時	日付:令和 年 月 日()~ 月 日()		
		時間: 時 分~ 時 分		
4	会場			
5	主催・共催			
		※申請者を含むこと		
6	本財団以外の後			
	援等申請先			
7	入場者数見込	約   人		
8	入場料等			
9	前回後援等県	有 無		
	名義交付状況			
10	担当者連絡先	住所:〒		
		氏名:		
11	その他	会員への案内発送 ※詳細は別添資料参照		
		*発送時期:7月、10月、1月、4月 希望の場合はA4サイズ以下のチラ		
		シを折りなしで1,400枚納品してください。詳細はお尋ねください。		
		1		

収 支 予 算 書(入場料が有料の場合ご記入ください。)

収 入		支 出	
内 訳	金 額	内 訳	金 額
計		計	

## ※その他の添付資料

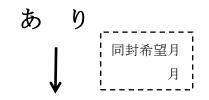
- ・団体又は会の規約<任意団体・実行委員会>
- · 役員、会員名簿<任意団体・実行委員会>
- ・前回の活動状況がわかる参考資料 (パンフレット等)



## ≪送信先 FAX 番号: 086-232-4329≫

後援申請をご提出後、<u>こちらから承認された場合</u>、当財団会員への発送物にチラシを同封 することができます。

チラシ同封の有無を <あり・なし>のどちらかに○印をつけていただき、FAX・メールにてお教えください。お手数ですが宜しくお願いいたします。 ※FAX で返信される場合はこの用紙にご記入の上、送信してください。



FAX またはメールで詳細をご連絡致します。 発送日・チラシ締切日・納品先

納品方法・その他連絡事項等



お返事後は特にこちらからの ご連絡は致しません。

貴団体名・ご担当者様氏名
企画展名:
電話番号:
FAX 番号:
m a i l :

≪会員への発送年間スケジュール≫

大体の予定となっております。

発行日・休日・祝日等によって発送・チラシ締切に変更があります。ご了承ください。

1月10日頃発送12月20日頃チラシ締切4月10日頃発送3月20日頃チラシ締切7月10日頃発送6月20日頃チラシ締切10月10日頃発送9月20日頃チラシ締切

※なお、原則として発送日の2週間前までにチラシの納品をお願いいたします。 その他ご質問、ご相談、ご不明な点がありましたらお問い合わせください。

> 【問い合わせ先】 岡山県郷土文化財団 担当:奥山 Tm: 086-233-2505 Fax: 086-232-4329 e-mail: o-bunka@utopia.ocn.ne.jp