

年 月 日

NHK神戸放送局 様

後援名義の依頼について

受付No. 受付日： 年 月 日

※太枠内をすべてご記入ください。

名 称		
期日(時間)		
会 場		
主催団体	[団体名] (住所) 〒 (TEL) [代表者名] (住所) 〒 (TEL)	(主催団体公印) ※ない場合は代表者印
共催団体 (予定も含む)		
他の後援団体 (予定も含む)		
内 容 (別途、主催団体の 定款・役員名簿及び 事業収支予算書を 添付してください。)		
入場料・参加料、出展 料など(予定も含む)		
前回NHKの後援	有 (実施日 年 月 日) ・ 無	
依頼内容		
書類送付先・ご担当	(住所) 〒 (TEL)	(ご担当者)