

## 大垣市音楽協会後援名義使用申請書

事業名

開催期日

年 月 日

時 分～ 時 分

年 月 日

時 分 時 分

開催場所

主催者 団体名

担当者

所在地 〒

連絡先 TEL FAX ( )

携帯 - - E-mail

事業の目的

事業の内容

入場料

入場見込人員

出演者人数

スタッフ

無料 整理券 有・無  
有料

進行 記録  
受付・会場

備考

上記について、大垣市音楽協会の 後 援 をお願いします。

年 月 日

代表者 住 所

氏 名

☺

連絡先

大垣市音楽協会 会 長 樋 谷 恒 樹 様