年　　月　　日

名義後援申請書

青森放送株式会社　御中

下記のとおり催物を開催いたしたく、関係書類（開催要項等）を添えて申請いたします。

なお、事業実施に関するすべての責任は名義申請者に帰属することといたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 催事名 |  |
| 主催者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 住所 |
| TEL |
| 開催期間 | 年　　　月　　　日（　）～　　　　年　　　月　　　日（　） |
| 開催場所 |  |
| 入場料金 | 無料　・　有料（　　　　円）　・　その他（　　　　　） |
| 後援・協賛予定団体（申請中も含む） |  |
| 添付資料 |  |
| その他依頼事項 |  |
| 返送先 | 氏名 |
|  | 住所 |
|  | TEL/FAX |

※返信は基本的にFAXで行います。郵送をご希望の方は返送先の住所を明記し、

所定の料金の切手を貼ったハガキまたは封筒を同封くださいますようお願い申し上げます。

※承諾の可否には約1か月を必要とします。開催日が直近（3週間未満）のものは、

　受付をお断りする場合もございますので、お急ぎの場合は早めの申請をお願いいたします。

　なお、返送等の費用は依頼者負担となりますのでご了承ください。

※賞状の押印などございましたら、特記事項に記載をお願いいたします。

後援の申請およびお問い合わせ

青森放送株式会社　人事部「後援願」担当者　宛

〒030-0965　青森市松森1-8-1　　電話　017-743-1234（代表）

【青森放送記入欄】

承諾日　　年　　月　　日

後援名義使用の承諾について

このたび依頼のありました後援名義の件について、下記の通り承諾します。

1. 後援名義 ＲＡＢ青森放送(または青森放送)

|  |  |
| --- | --- |
| 人事部長 | 担当者 |
|  |  |

1. その他 この件の事故に関して当社は、一切責任を負いません。