

後 援 申 請 書

年 月 日

新潟県吹奏楽連盟理事長 様

住 所 _____

団体名 _____

団体長名 _____ 印 _____

下記の事業の後援をいただきたいので、ご承認くださるようお願い申し上げます。

1 事業の名称

2 主催者

3 日 時

4 会 場

5 内 容（曲名、入場料等）

6 参加予定者数

7 その他

8 責任者連絡先等

※上記の書式で文章を作成し、下記へ提出する。

※パンフレット、参考資料等がある場合は添付し、下記へ提出する。

※地区吹奏楽連盟に申請する場合は、上記書式を使用し各地区連盟事務局へ提出する。

－提出先－

〒950-0901 新潟市中央区弁天3-3-5 新潟マンション617 新潟県吹奏楽連盟事務局