受付日 平成　年　月　日　NO.

FM OZE 後援申請依頼書

申込年月日	平成　年　月　日
申込団体所在地 名称・代表者名	〒 ㊞
事業の名称	
事業の目的	
事業実施の日時	自　平成　年　月　日 AM　：　～AM　： PM　：　～PM　： 至　平成　年　月　日　日間
事業実施の場所	
目標動員数	
入場料	無料・有料（　円）
事業概要書	有・無
後援方法について	
担当者連絡先	TEL（　）