

# 後 援 願

西暦 年 月 日

株式会社三陸河北新報社 御中

(申請者)

主催団体 \_\_\_\_\_

責任者 \_\_\_\_\_ 印

住 所 〒 \_\_\_\_\_

**【承諾書のお届け先】**

右記に同じ

右記以外

T E L \_\_\_\_\_

住 所	〒 _____	氏 名	_____
		T E L	_____

※下記の催事を開催するに当たり、三陸河北新報社の後援を申請します。

催 事 名	_____
開 催 日 時	年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
会 場	_____
趣旨及び内容	_____ <small>(添付物に明記されている場合は「別添」としてください)</small>
料 金	無料・有料 (入場料 _____) ・定員 名
他の後援団体	_____
希 望 事 項	(具体的に) _____
そ の 他	(添付物など) _____

**【担当／問い合わせ先】**

三陸河北新報社 事業部

〒986-0827 宮城県石巻市千石町4-42

T E L 0225-96-0321 F A X 0225-93-1462