

東 奥 日 報 社 後 援 願

東 奥 日 報 社 殿

受 付 平 成 年 月 日
承 認 平 成 年 月 日

事 業 の 名 称					
主 催	団 体 名	®			
	責 任 者 の 職 名 ・ 氏 名 住 所 ・ 電 話	〒	TEL FAX		
連 絡 者 の 職 名 ・ 氏 名 住 所 ・ 電 話		〒	TEL FAX		
当 社 以 外 の 後 援 団 体 名					
社 名 使 用 の 際 の 掲 載 物		入 場 料 金 等	参 加 予 定 数		
開 催 場 所		期 間	自	年	月
			至	年	月
希 望					
受 付 支 社 局					

※1枚コピーし、2枚に捺印の上、提出してください。

決 裁	社 長	副 社 長	専 務	常 務	常 務	取 締 役	取 締 役	取 締 役
	取 締 役	局 長	局 次 長	部 長	係			
事 業 局								

「後援願」申込についてお願い

1. **開催1カ月前まで**にお申し込みください。開催まで1カ月未満の場合、承認できないこともあります。
ご希望の回答期限がある場合、**希望回答日の3週間前まで**にお申し込みください。
2. **開催概要・前回開催のチラシ等**を同封して申請してください。
3. 承認通知は（可・否）ともに2週間前後、希望内容によっては3週間ほど要します。
4. 承認通知は**連絡者**へ郵送します。

《後援願送付先・お問い合わせは下記へ》

〒030-0801 青森市新町2丁目2-11 東奥日報新町ビル2F
東奥日報社事業局事業部「後援係」
Tel 017-718-1135 FAX 017-718-1132