

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 職名と氏名	⑩					
	住所・電話	〒	TEL		FAX		
連絡者の職名と氏名 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	日	時から
			至	年	月	日	時まで
受付支社局							
<p>東奥日報文化財団の名義主催・共催・協賛・後援を希望する場合は ✓ 印をつけてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 東奥日報文化財団の <input type="checkbox"/> 名義主催 <input type="checkbox"/> 共催 <input type="checkbox"/> 協賛 <input type="checkbox"/> 後援 を希望します。</p>							
希望内容							

決 裁	社 長	副社長	専 務	常 務	常 務	取締役	取締役	取締役

事 業 局	局 長	局次長	部 長	部 長	担 当	文 化 財 団	事務局	担 当

※コピーして捺印のうえ、2枚1組で下記あて先か支社局へ郵送またはご持参ください。

申し込みについてのお願い

- 開催1カ月前までにお申込くださるようお願いいたします。開催日より1カ月未満の場合、ご承認できない場合もあります。
- 承認通知は（可・否ともに）およそ1週間以内、希望内容によっては2週間ほど要します。
- 承認通知は連絡者へ郵送します。

なお、お問い合わせは、

〒030-0801 青森市新町2丁目2番11号 東奥日報社 事業局内
東奥日報文化財団「後援係」 電話：017-718-5115 まで。