

後援依頼書

函館音楽協会会長
宍戸 雄一 様

申込日 年 月 日

申込者 住所 〒

氏名 印

下記の催事について、函館音楽協会の名義後援を申請いたします。

主催団体名			
責任者氏名			
事務局 (連絡先)	住所	〒	
	氏名		
	電話		
	F A X		
	メール		
催物に関する事項	名称		
	主旨		
	内容		
	対象		
	日時	年 月 日() : 開演	
	会場		
	入場料		
	出演者		
	問合せ先	TEL: — —	※函館音楽協会ホームページに掲載します
他の後援団体名			
備考	名義後援		

申込先 〒041-0836 北海道函館市山の手 1-15-5 函館音楽協会