

マゼンタリボン運動 後援申請書

マゼンタリボン運動に係る事業に後援をお願いしたく下記のとおり申請します。

(西暦) 年 月 日

団体名

代表者名 印

電話番号

(個人の場合は代表者名のみ記載してください)

実施事業名	
事業の概要	
実施期間	(西暦) 年 月 日から 年 月 日まで
実施主体名	
マゼンタリボンの使用申請	<input type="checkbox"/> あり (本様式にて使用申請を兼ねます) <input type="checkbox"/> なし
その他の事項	

【申請方法】

- ・メール、郵送等により受付けます。申請日より7日経過後も返信がない際は、お電話にてご一報ください(TEL: 089-909-5830)。
- ・企画書等を別添する場合、その他の事項に「資料別添」とのみご記載ください。
- ・メールでお送りいただいた場合、原本の送付は不要です。

【注意事項】

- ・反社会的組織及びその類似団体並びにそれに関係する個人からの申請、性風俗営業その他社会通念上ふさわしくない内容への後援はお断りいたします。
- ・また、上記以外にもご希望に添いかねる場合がございますので、ご了承ください。