|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主催団体名(申請人) | 団体名 |  | | | | |
| 代表者名 |  | | | 印 |  |
| 催事名称 |  | | | | | |
|  | | | | | |
| 日時(期間) | 年　　　月　　　日　（　　）　～　　　　月　　　日　（　　） | | | | | |
| 開演　 時 分 | | | 終演　 時 分 | | |
| 催事内容 ※資料も添付してください。 |  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 場所 |  | | | | | |
|  | | | | | |
| 入場料 | 有料 |  | 円 | 無料 | （　　） |  |
| 当社以外の後援団体名 |  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 申請結果連絡先 | 〒 - | 住所 |  | | | |
|  | 氏名 |  | | | |
|  | 電話番号 |  | FAX |  | |
| ※日中、連絡のつく電話番号の記入をお願いいたします。 ※結果を郵送で希望する場合は、返信用封筒を同封して下さい。 | | | | | |
| 問合せ先(申請書送付先) | 〒 901-2525　沖縄県浦添市小湾40番地 | | | | | |
|  | 株式会社エフエム沖縄 総務部 | | |  |  |
| 電話 | 098-877-2361 | | FAX | 098-879-0456 | |
| その他 |  | | | | | |

申請日　　　　年　　月　　日

後援(名義使用)申請書