

# 上毛新聞社後援申請書

イベント名									
事業内容 (簡潔に)									
実施日時	開始日時	西暦	20	年	月	日 ( )	時	分	～
	終了日時	西暦	20	年	月	日 ( )	時	分	
期 間	日間	隔週の場合		日～	日	目標動員数	人	入場料・参加費 無料・有料	
				日～	日			円	
会 場					住所				
主 催	団体名						(会員 人)		
	代表者名			住所 〒			☎		
連絡先	氏名				所属団体			役職名	
	住所 〒								
	固定電話 及び、携帯電話どちらも記入 ☎ ( ) 携帯電話 ( )								
添付資料	有・無	メールアドレス							
返信封筒	有・無	※同封のない場合は申請者様の着払いとなります							
後援の内容 および希望	上毛新聞社の名義を使用 その他								
申込年月日	西暦 20 年 月 日								

\*上毛新聞社主催事業等の案内を送付させていただくことがあります。予めご承知おきください。

## 上記申込に対する回議

	賛	否		賛	否	所見欄 (所見には捺印、明記してください。)
社 長			総務局			
役 員			編集局			
			営業局			
			読者局			
経営企画室			地区版 担当デスク	取材連絡 可 ・ 否		
決済日			取扱者 局 (氏名)			受付番号