年　　月　　日

特定非営利活動法人大学コンソーシアム大阪

理　事　長　様

住　　所

団体名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

後援名義使用申請書

下記の事業を開催するにあたり、貴法人の後援名義の使用についてご承諾をいただきたく、関係書類を添えて申請いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 行事の名称 |  |
| 開催主旨 |  |
| 行事内容 |  |
| 開催日時・場所 |  |
| 主催（共催）者名 |  |
| 後援・協賛者名  （予定も含む） |  |
| 参加料・入場料 |  |
| 予定参加者数 |  |
| 事務担当者名  電話番号  メールアドレス |  |

※別途、事業内容がわかる資料を添付してください。

※後援名義使用承諾書はメールにてお送りいたしますので、必ず担当者のメールアドレスをご記入ください。

※事業実施後は、報告書および収支決算書を郵送またはメールにてご提出ください。