（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

**後援名義使用承認申請書**

社会福祉法人千葉市社会福祉協議会長

団体名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

住所　〒

電話番号

　下記の事業について、貴協議会の後援名義使用を承認されるよう申請いたします。

１　事業の名称

２　主催者

３　事業の趣旨または福祉に関わる事業意図

４　日時・場所・内容