平成　　年　　月　　日

琉球放送株式会社　殿

後 援 申 請 書

申請主催団体名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

下記の件について、貴社の（　後援　・　その他　⇒　　　）を得たく申請いたします。

※カッコ内は該当するものに○印を付けてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 催 事 名 称 |  |
| 日 時（期 間） | 平成　　年　　月　　日（　　曜）～平成　　年　　月　　日（　　曜）時　～　　　時 |
| 後援等の条件（該当するものに○印） | 名義使用 その他（　　　　　　　　） |
| 継続・新規（該当するものに○印） | １．新規　　　　　　　２．継続 |

|  |  |
| --- | --- |
| 内 容 趣 旨 |  |
| 場 所 |  |
| 当社以外の後援団体名 |  |
| 料金の徴収 | １．有料　　　　　　２．無料 |
| 諾否結果の連絡先※すべて記入して下さい | 住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　 　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　　　　　　　　　　　　電話　　　　　　　　　　　　　　　 FAX　　　　　　 　　　　　　　　　電子メール　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

　〒900-8711　沖縄県那覇市久茂地２－３－１

**提出物チェックリスト**

□当社指定の申請用紙　□催事概要　□返信用封筒

琉球放送株式会社　総務部　後援申請担当

TEL 098-860-2078　FAX 098-864-5732