

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 _____ ⑩

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 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/>
継続・新規 (該当するものに○印)	1. 新規 <input type="checkbox"/> 2. 継続 <input type="checkbox"/>

内容趣旨	
場所	
当社以外の後援団体名	
料金の徴収	1. 有料 <input type="checkbox"/> 2. 無料 <input type="checkbox"/>
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 _____

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

〒900-8711 沖縄県那覇市久茂地2-3-1

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