

年 月 日

秋田朝日放送株式会社 御中

名義後援・協賛依頼書

下記の要領にて開催予定の行事について、後援・協賛を依頼いたしたく関係書類を添付して申し込みます。

※後援、協賛のどちらかを丸で囲んでください。

事業・催事名			
開催目的			
主催団体	団体名	印	
	代表者名		電話
	所在地	〒	
申請者	氏名		電話
	住所	〒	
内 容	開催日時		
	開催場所		
	入場料		
関連予定団体	共催		
	協賛		
	後援		
AABへの後援依頼歴 (丸印)	無(新規)・有(年 開催 事業名:)		
名義使用するもの (チラシ・ポスター等)			
承諾書の送付先 (丸印)	・主催団体代表者 　・申請者 　※その他の場合は下記に送付先を記入してください。 〒		
特記事項			

- ・以上に記入の上、事業要項等を添付して郵送してください。
- ・後援、協賛の承認については、申請書類が届いてから2週間から1ヶ月程要する場合があります。
余裕を持ってお申し込みください。

申し込み・お問い合わせ
 秋田朝日放送株式会社 (窓口)総務局／後援・協賛担当
 〒010-0941 秋田市川尻町大川反233-209
 電話:018-888-1540 FAX:018-866-5115