

名義後援・協賛依頼書

下記の要領にて開催予定の行事に関して、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ヵ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

AAB記入欄

協賛等の提供	無 ・ 有 (品名 / 円)	決 済	局 長	部 長	担 当
出稿の有無	無 ・ 有 (円)				
備考	実績 無 ・ 有				