

後援名義使用申請書

年 月 日

株式会社 エフエムふくやま 御中

(団体・事業名)

申請者名

印

住所〒

代表者氏名

連絡先:住所〒

担当者氏名

TEL() - / FAX() -

事業名称 (イベント名など)	主催者									
日時 場所	共催者									
行事内容 入場対象者 (一般・学生・他)・入場予定者 人 入場料など (有・無) 円 ※イベント概要(過去の実績など)の資料を添付して下さい	その他 (その他の後援など)									
番組出演とCMについて (必ずどちらかに○を付けて下さい) ■番組出演(無料) ※出演枠減少の関係でご出演いただけない場合もあります 出演する・出演しない ■コマーシャル(有料) する・しない <table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/> 15,000円</td><td>放送本数: 33本</td><td>放送期間:約2週間</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 30,000円</td><td>放送本数: 66本</td><td>放送期間:約3週間</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 50,000円</td><td>放送本数: 110本</td><td>放送期間:約4週間</td></tr></table> <p>(税別) ※後援協力として特別価格にてご提案します</p>	<input type="checkbox"/> 15,000円	放送本数: 33本	放送期間:約2週間	<input type="checkbox"/> 30,000円	放送本数: 66本	放送期間:約3週間	<input type="checkbox"/> 50,000円	放送本数: 110本	放送期間:約4週間	請求書送付先 (CMを制作した場合) 住所〒 送付先名 (請求書宛先名)
<input type="checkbox"/> 15,000円	放送本数: 33本	放送期間:約2週間								
<input type="checkbox"/> 30,000円	放送本数: 66本	放送期間:約3週間								
<input type="checkbox"/> 50,000円	放送本数: 110本	放送期間:約4週間								

上記の事業について、次のとおり貴社の後援名義の使用を承諾願います

1. 上記の記入事項を厳守します
2. 本事業の実施につき、貴社に費用及び物品の負担は求めません
3. 本申請書に記載の事項を変更する場合、速やかに報告します
4. 事業終了後は、直ちに結果の概要を報告します