

名義後援申請書

年 月 日

催事名			
開催日	自	年 月 日()	時 分
	至	年 月 日()	時 分
場 所			
催事内容			
料 金	無料 ・ 入場料(円) ・ 参加料(円)		
主 催	団体名	代表者名	
		印	
	住所(〒)		
	担当者名		
	電話番号	Eメール	
協 賛			
共 催			
後援(予定も含む)			

■特別PRプランについて	案内を希望する ・ 案内を希望しない
※「案内を希望する」に○をされた場合、後日、担当者よりご連絡させていただきます。	

■お問い合わせ先

軽井沢エフエム放送株式会社
 〒389-0102 長野県北佐久郡軽井沢町軽井沢1178-1186
 TEL.0267-41-3838 FAX.0267-41-2626