

事務局長	次 長	係	受付

公益財団法人下松市文化振興財団 様

共催・後援依頼申込書

年 月 日

主 催 団 体 名			
代 表 者 氏 名	⑩	連絡先	
行事名（又は題名）			
目 的			
開 催 日	年 月 日（ ）		
	開場	：	開演
		：	終演予定
		：	
場 所			
入 場 料	有料等の場合	大人	円
(又は会費及び整理券等)	無料	学生	円
		小人	円
参加予定人員			
備 考			