

上毛新聞社後援申請書

事業名称					
事業内容 (簡潔に)					
実施日時	開始日時	西暦	年	月	日 () 時 分 ~
	終了日時	西暦	年	月	日 () 時 分
期間	日間	隔週の場合	日~日	目標動員数	入場料 無料・有料 円
			日~日		
会場			住所		
主催	団体名 (会員 人)				
	代表者名	住所〒		☎	
					FAX
連絡先	氏名		所属団体		役職名
	住所 〒				
	☎ ()		携帯電話 及び、当日連絡先 ()		
添付資料	有 ・ 無	メールアドレス			
後援の方法・希望	上毛新聞社名を使用 その他				
申込年月日	西暦	年	月	日	

*上毛新聞社主催事業等の案内を送付させていただくことがあります。予めご承知おきください。

上記申込に対する回議

	賛	否		賛	否	所見欄 (所見には捺印、明記してください。)
社長			役員室			
会長			編集局			
専務			営業局			
常務			販売局			
取締役			総務局			
取締役			事業局			
			地区版 担当デスク	取材連絡 可 ・ 否		
決済日			取扱者 局 (氏名)		受付番号	