

令和 年 月 日

山梨県吹奏楽連盟

理事長 仲田 太年 殿

申請者・団体名 _____

代表者職・名 _____ 職印

住所 〒 _____

TEL (携帯) _____

FAX _____

後 援 申 請 書

次のとおり（ ）を開催いたしますので、山梨県吹奏楽連盟の後援（名義使用）をいただきたく、ここに申請いたします。

1	名 称		
2	主 催		
3	期 日		
4	時 間		
5	会 場		
6	出演団体		
7	入 場 料	前売り券（ ）円 当日券（ ）円 大人（ ）円 学生（ ）円	
8	開催責任者	氏 名	
		住 所	〒
		TEL (携帯)	

申請書送付先 (問い合わせ先)	山梨県吹奏楽連盟事務局 古屋 雄人 (昭和町立押原中学校) 〒409-3864 中巨摩郡昭和町押越 542-1 TEL 055-275-2040
--------------------	---