



東愛知新聞社 御中

行事後援申請書

申込日： 年 月 日

主催者	名称： 住所： 電話： 携帯：	代表者： 住所： 電話： 携帯：
	名前： 住所： 電話： 携帯：	
	希望内容	1、後援(名義使用) 2、その他()
	行事名	
行事の内容		
開催日時・時間	年 月 日() 時 分 から 年 月 日() 時 分 まで	
開催場所		
備考		
入場料等の有り無し	無料 ・ 有料()	
掲載希望	告知記事 ・ 当日取材 ・ 不要 ※新聞掲載につきましては、ご希望に添えない場合がございます。	

■問い合わせ

東愛知新聞社 (豊橋市新栄町鳥瞰 62)

営業部

TEL : 0 5 3 2 - 3 2 - 3 1 1 1

FAX : 0 5 3 2 - 3 4 - 0 0 5 1