|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 東愛知新聞社　御中 |  |  |  |  | 申込日：　　　年　　　　月　　　　日 |
| 主催者 | 名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者： |
| 住所： |
| 電話：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX： |
| 携帯： |
| 申込責任者 | 名前： |
| 住所： |
| 電話：　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　FAX： |
| 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■問い合わせ東愛知新聞社（豊橋市新栄町鳥畷62）営業部TEL：０５３２－３２－３１１１FAX：０５３２－３４－００５１※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。 |
|



行事後援申請書