

# 掛川市社会福祉協議会後援名義使用承認申請書

令和      年      月      日

社会福祉法人  
掛川市社会福祉協議会長      様

所在地

団体名

代表者

(TEL)

印

次の事業を実施するにあたり、掛川市社会福祉協議会の後援の名義を使用したいので承認下さるよう、別紙事業計画書を添えて申請します。

承      認	可	否
----------	---	---