

# 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 印  
(TEL)

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
-----	---	---