

公益財団法人 岡山県郷土文化財団理事長 様

所在地  
(申請者) 団体名  
代表者名

後援名義の使用について (申請)

次のとおり、文化事業を実施したいので、貴団体の後援名義の使用を申請します。

記

1 事業の名称	
2 内容・趣旨	
3 開催日時	日付：令和 年 月 日 ( ) ~ 月 日 ( ) 時間： 時 分 ~ 時 分
4 会場	
5 主催・共催	※申請者を含むこと
6 本財団以外の後援等申請先	
7 入場者数見込	約 人
8 入場料等	
9 前回後援等県名義交付状況	有 無
10 担当者連絡先	住所：〒 氏名： TEL： ( ) -
11 その他	会員への案内発送 ※詳細は別添資料参照 * 発送時期：7月、10月、1月、4月 1,300枚のチラシを外折の三つ折りで納品してください。詳細はお尋ねください。

収支予算書 (入場料が有料の場合ご記入ください。)

(単位：千円)

収 入		支 出	
内 訳	金 額	内 訳	金 額
計		計	

※その他の添付資料

- ・団体又は会の規約<任意団体・実行委員会>
- ・役員、会員名簿<任意団体・実行委員会>
- ・前回の活動状況がわかる参考資料 (パンフレット等)



## 《送信先 FAX 番号： 086-232-4329》

後援申請をご提出後、こちらから承認された場合、当財団会員への発送物にチラシを同封することができます。

チラシ同封の有無を <あり・なし>のどちらかに○印をつけていただき、FAX・メールにてお教えてください。お手数ですが宜しくお願いいたします。  
※FAX で返信される場合はこの用紙にご記入の上、送信してください。

あ り



同封希望月  
月

FAX またはメールで詳細をご連絡致します。

発送日・チラシ締切日・納品先

納品方法・その他連絡事項等

な し



お返事後は特にこちらからのご連絡は致しません。

貴団体名・ご担当者様氏名

企画展名： \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_

FAX 番号： \_\_\_\_\_

m a i l : \_\_\_\_\_

### 《会員への発送年間スケジュール》

大体の予定となっております。

発行日・休日・祝日等によって発送・チラシ締切に変更があります。ご了承ください。

1月10日頃 発送	12月20日頃 チラシ締切
4月10日頃 発送	3月20日頃 チラシ締切
7月10日頃 発送	6月20日頃 チラシ締切
10月10日頃 発送	9月20日頃 チラシ締切

※発送枚数は1,200枚の予定です。A4サイズ以下は、折り無しでご準備ください。

※正確な締切日が決まり次第、詳細をお知らせいたします。

その他ご質問、ご相談、ご不明な点がございましたらお問い合わせください。

【問い合わせ先】 岡山県郷土文化財団 担当：奥山

TEL：086-233-2505 Fax：086-232-4329 e-mail：k-okuyama@o-bunka.or.jp