

稟議番号No.

社 長	取 締 役	取 締 役	取 締 役	編 成 制 作 部	担 当

FM愛媛 殿

共催・後援・協賛願い

令和 年 月 日

名 称	
期 日 (時 間)	
会 場	
主 催 者 名	
後 援 者 名	
協 賛 者 名	
入 場 料 金 の 種 類	
要 請 事 項	
局 の 方 針	
上記の通り <small>共催 後援 協賛</small>	方お願い致したく別紙要項相添えお願い申し上げます。
依 頼 者 氏 名	Ⓜ
依 頼 者 連 絡 先	住所 会社名、団体名等 担当者 電話 () — E-mail