様式第１号

令和　　年　　月　　日

歴史地震研究会後援名義使用承認申請書

歴史地震研究会会長　宛

団 体 所 在 地：〒

団 体 名：

代表者職・氏名：　　　　　　　　　　　印

 このことについて、下記のとおり申請します。

記

１　事業名

２　事業目的

３　事業内容

４　後援等名義の区分

５　開催期間

令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで

６　開催場所

７　主催者の名称（共催者があるときは、その者の名称を含む。）

８　後援を予定する行政機関又は団体があるときは、その名称（歴史地震研究会を除く。）

９　参加対象

□一般　　　□特別（　　　　　　　　　　　　　　）

　　　参加（見込）者数　　　　　　人

＊＊＊　必要に応じて、上記以外に資料の提出を求める場合があります　＊＊＊

１０　問い合せ先　　**※必ず平日・日中に連絡の取れる電話番号を記入してください。**

住　所：〒

氏　名：

ＴＥＬ：

E-mail：