

MRT宮崎放送事業後援申請書

提出日 令和 年 月 日

事業の名称			
事業の内容			
日時(曜日)			
会場		市町村名	
入場料			
主催者			
他の後援者名			
備考			
記名	MRT宮崎放送		

本事業に関して一切の責任を主催者が負い、貴社には一切ご迷惑をおかけ致しません。

上記のとおり申請致します。

企業名又は団体名 (印)

代表者氏名 (印)

事務連絡者氏名 (印)

住所 〒

電話 番

※内容に変更があった時はただちに届け出てください。

※申請書には必ず返信用封筒に切手貼付のうえ郵便番号、住所、氏名を明記し申し込んでください。

局	長	部	長	受	付	係

提出先 〒880-8639

株式会社 宮崎放送