

# 名義後援 願い

株式会社ビーエフエム 殿

年 月 日

事業名称			
主催者	団体名		
	代表者名	印	
担当者	住所		
	氏名		
	電話番号		
	FAX番号		
	メールアドレス		
その他の後援団体名			
社名使用の際の掲載物		入場料金等	
開催場所		期間	自 月 日 時から
			至 月 日 時まで
備考			

以上、上記の後援をお願い致します。

なお、ご後援をいただいた事業につきましては、決して貴社へご迷惑をおかけいたしません。