

愛 媛 C A T V 殿

承認番号

共催・後援・協賛・協力 願い

平成 年 月 日

催しの名称	
日 時	
会 場	
主催者名	
後援者名	
協賛者名	
入場料・参加料・ 出展料など	
要請事項 (該当事項を○で囲んで下さい)	名義使用 ・ 事前告知放送 ・ 当日のニュース取材 ・ イベント全編収録 ・ その他 () <small>※告知・ニュース取材・全編収録希望の場合、対応が可能な場合に限り依頼者様へご連絡いたします。予めご了承ください。</small>
上記の通り 共催 ・ 後援 ・ 協賛 ・ 協力 方を別紙の通り申請致します	
依頼者名	印
依頼者連絡先 (承諾書送付先)	〒
	担当者名 (依頼者と異なる場合のみご記入ください)
	TEL :
	E-mail :

※今回、申請する催しの資料を1部添付してください。

(201701Ver.)