事業の共催・協賛・後援依頼申請書

一般社団法人三重県診療放射線技師会長 殿

下記事業に対し、（ 共催 ・ 協賛 ・ 後援 ）を願いたく申請致します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請日 |  | | |
| 申請者 | 団体名 |  | |
| 代表者 |  | |
| 代表者の住所  または勤務先 |  | |
| 事業名 |  | | |
| 事業内容 |  | | |
| 開催日 |  | | |
| 開催場所 | 会場名 |  | |
| 住所 |  | |
| 主催 |  | | |
| 共催  （予定含む） |  | | |
| 協賛  （予定含む） |  | | |
| 後援  （予定含む） |  | | |
| 入場料  （参加費） |  | | |
| 本事業は同団体が催行する事業として継続的に行われ、以前に三重県診療放射線技師会の承認を得たことがありますか。 | | | アイテムを選択してください。 |
| 本手続きに  関する連絡先 | 担当者 |  | |
| Mail address |  | |
| 電話 |  | |
| 備考 |  | | |