


株式会社 熊本シティエフエム 御中

 名義後援申請書

平成 年 月 日

催事名			
日時	自 平成 年 月 日 () 時 分		
	至 平成 年 月 日 () 時 分		
場所			
催事内容			
料金	無料 ・ 入場料(円) ・ 参加料(円)		
主催	団体名	代表者名 印	
	住所(〒 -)		
	担当者名		
	連絡先 電話 - - Eメール:		
他の後援先 (予定も含む)			

■PRプランについて (○をつけてください)	申し込む ・ 申し込まない ・ 興味がある
※詳しくはFM791のHP「名義後援の依頼について」をご覧ください。 ※お申し込みの場合は「名義後援事業PRプラン申込書」を同封して下さい。(HPからダウンロード出来ます)	



■お問い合わせ
株式会社 熊本シティエフエム
〒860-0804 熊本市中央区幸島町 8-23
TEL 096-323-6611 FAX 096-323-6622