平成　　　年　　　月　　　日

**名義使用許可申請書（　共催　・　後援　）**

(一社)日本知的障がい者卓球連盟

会長　　山口　宇宙　　様

（申請者）

　　　　〒　　　－

住所

団体名

代表者職氏名

下記行事について、（共催・後援）名義使用に関する許可をいただきたいので、関係書類を添えて提

出します。

1. 行事名
2. 行事種別　　　大会　　　　イベント　　　　その他
3. 実施日時　　　平成　　　年　　　月　　　日　～　平成　　　年　　　月　　　日
4. 実施場所　　会場名

　　　　　　住所

1. 希望内容　　（　　　）名義使用の許可

　　　　　　（　　　）協会役員の開会式等への出席・挨拶

　　　　　　（　　　）その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

1. 添付書類　　（　　　）開催要綱

　　　　　　（　　　）収支予算書

　　　　　　（　　　）その他関連書類（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

1. 担当者名　　担当者職氏名

　　　　　　電話番号

　　　　　　メールアドレス

【提出先】（一社）日本知的障がい者卓球連盟　事務局

　　　　　　　　〒107-0052　東京都港区赤坂1-2-2　日本財団ビル4階　TEL：03-6229-5428