

年 月 日

社会福祉法人 尾鷲市社会福祉協議会

会長 直江 篤 様

住 所
申請者 団 体 名
代表者氏名
担当者氏名
連絡先電話

㊟

尾鷲よいとこヤーヤにゃん出演依頼申請書

下記のとおり依頼したく、出演規程を遵守いたしますので、承認くださるよう申請
します。

記

行 催 事 名	
出 演 日 時	年 月 日 曜日 時 分 から 年 月 日 曜日 時 分 まで
会 場	【段差】有・無
行 催 事 の 内 容	
出 演 内 容	
出 演 条 件 等	
備 考	

上記承認申請に基づき承認してよろしいか

決裁	会長	局長	次長	総務	担当	受 付	年 月 日
						承 認 不承認	年 月 日
摘要						承認番号	