

後 援 願

令和 年 月 日

公益財団法人豊橋文化振興財団
理事長 高須 博久 様

[申込み主催者名]
住所 〒

氏名

電話番号 — —

下記のとおり行事を開催しますので後援をお願いします。

行 事 名	
開催日時	令和 年 月 日 () ~ 月 日 () 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで (開演) (終演)
会 場	
主な内容	
開催目的	
入場料の有無	有 (円) 無
連 絡 先	住所 〒
※主催者と異なる場合	氏名 電話番号 — —
備 考	

※下記事務欄

文化会館 /	FAX	決 裁	事務局長	次長補佐	専任主査	係
PLAT /	/					