（株）ケーブルテレビ富山

年　　月　　日

名義使用承認申請書

株式会社ケーブルテレビ富山名義（後援・協賛）使用の申請をいたします。

【名義使用依頼団体名・企業名】

・団体名（企業名）

・代表者名

・所在地　〒

・電話番号

・連絡先

・連絡先電話

主催者	
件　名	
趣旨･目的	
期　間	年　月　日（　）～　年　月　日（　） 午前・午後　時　分　午前・午後　時　分
会　場 （開催場所）	
当社以外の 後援協賛者	
当社への要望 （経費負担の有無）	
備　考	ケーブルテレビ富山　tel:076-444-5952　fax:076-444-5577 ※ご記入いただいた個人情報は名義使用申請以外の目的で使用いたしません。 ※後援名義の許可は、取材対応をお約束するものではありません。

※太枠の部分をご記入ください