

年 月 日

「共催・協賛」提案書

一般財団法人静岡県社会福祉事業共済会
会長 山本敏博 様

住所
団体名
代表者 ⑩
電話番号

次の事業について共催・協賛を受けたいので、関係書類を添えて提案します。

事業名		
承認の種別	共催・協賛 (該当するものに○をつけてください)	
事業の内容	趣旨	
	日時	
	会場	
	対象者 人数等	
	その他	
期待する効果		
本会に期待する事項 (詳細は、別紙を御利用ください。)		
備考		

注：共済事業対象外となる主な経費 ①団体構成員の給与、報酬 ②備品 ③電話代

添付書類：①規約又は会則等の組織、代表者、活動目的等団体を明らかにする書類 ②団体の収支決算書と事業の収支予算書 ③団体の活動を明らかにする書類 ④その他関係資料