

後援申請書

〒414-0054 伊東市鎌田 1290-6
株式会社伊豆新聞本社 事業部
TEL.0557-36-1234
FAX.0557-36-2691

| | | | | | |
|---------------|---|---|--------------|--|--|
| 該当新聞 | <input type="checkbox"/> 伊豆新聞 <input type="checkbox"/> 熱海新聞 <input type="checkbox"/> 伊豆日日新聞 | | | 申請日 | 令和 年 月 日 |
| 事業内容 | 名称 | | | | |
| | 日程 | | | 開催時刻 | |
| | 内容 | | | | |
| | 対象 | | | | |
| | 場所 | | | | |
| | 希望等 | | | | |
| | 入場料 参加費 | <input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 有料(金額) | 対象 参加者 | <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 他() | 人 |
| | 後援 依頼 | <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続(前回の開催日 年 月 日) | | | |
| 主催(共催) | 主催 | | | 伊豆新聞(熱海新聞・伊豆日日新聞)を定期購読いただいておりますか | <input type="checkbox"/> はい(代表者・事務局) <input type="checkbox"/> いいえ |
| | 代表者 | 所属・役職 | | | |
| | 住所 | 〒 | TEL. FAX. | | |
| 連絡先 | 氏名 | 所属・役職 | | | |
| | 勤務先 | TEL. FAX. | | | |
| | 住所 | 〒 | | | |
| 後援・協賛 予定団体 | | | | | |

【お願い】

■後援名義の使用を許可した事業について、新聞紙上や其他媒体での掲載をお約束するものではありません。
名義使用の許可が取材・報道と連動しないことをあらかじめご承知おきください。

- 各種事業データの管理上楷書で正確にご記入下さい。事業内容等に変更が生じた場合は速やかにご連絡下さい。
- この用紙には開催要項・チラシなど内容の分かるものを添付して伊豆新聞本社事業部へ提出下さい。
- 個人情報は当社規定の「個人情報の取り扱いに関する重要事項」(当社 HP 参照 <https://digital.izu-np.co.jp>) に計り適正に管理致します。
- 個人が開催する催し、営利目的の催し、社会通念に反する催しについては後援できません。

※申請に際しましては、本紙発行エリア外など特別な場合を除いて、代表者もしくは事務局による伊豆新聞(熱海新聞・伊豆日日新聞)のご購読が条件となりますのでご了承下さい。