

平成 年 月 日

熊本県文化協会会長  
小堀 富夫 様

〒  
住所  
電話番号  
団体名

責任者名 印

下記のとおり開催しますので、後援方よろしく申し上げます。

記

事業の名称		
事業	日時	
	場所	
事業の内容		
主 催		
その他の 後援予定		

※ 提出時にパンフレット等も添付してください。(前回のもので可)