



## スイス大使館「後援名義」申請用紙 Application for Nominal Support

申請日・Date of Request:

申請団体名・Organisation Name:

代表者氏名・Name of Applicant:

役職・Title:

住所・Address:

電話番号・Phone:

ファックス番号・Fax:

E-mail

イベント名・Event Name:

会期・Event Date and Time:

会場(住所・Tel等)・Event Venue:

プロジェクト・イベントの詳細・Details of the specific project or event for which nominal support is sought:

同プロジェクト・イベントの企画書、参考資料など・Description of the project or other references:

同プロジェクト・イベントとスイスの関わり・Description of relationship of the specific project or event with Switzerland:

他に後援申請を出している先およびその申請結果・Full details of any other organizations or agencies from whom nominal support to this project or event is sought, as well as their responses, if known:

担当者連絡先・Contact person and address:

申請書は郵送、ファックス、e-mailのいずれかで下記へご送付ください。

〒106-8589 東京都港区南麻布5-9-12 スイス大使館

Please send this application form by post, fax or e-mail to: Embassy of Switzerland  
5-9-12 Minami Azabu, Minato-ku, Tokyo 106-8589

Fax: 03-3473-6090 e-mail: [tokyo@eda.admin.ch](mailto:tokyo@eda.admin.ch)