

# 協賛金申込用紙

趣意に賛同し、次の通り協賛金の申込みをします。

(該当する番号に、○印をつけ、( ) 内に口数をご記入ください。)

1. 企業・団体 (        口)        2. 個人 (        口)

金額 \_\_\_\_\_ 円也

ご芳名 (必須) \_\_\_\_\_

代表者名 (個人以外の場合) \_\_\_\_\_

ご担当者名 (個人以外の場合) \_\_\_\_\_

部署 (個人以外の場合) \_\_\_\_\_

連絡先の住所 (必須) \_\_\_\_\_

電話番号 (必須) \_\_\_\_\_

ファクシミリ番号 \_\_\_\_\_

E-MAIL アドレス \_\_\_\_\_

お振り込み予定日        年        月        日 \_\_\_\_\_

※ホームページ等で、協賛社 (者) としてお名前を掲載いたします。

1.    どちらかに○をお付けください。(必須)    掲載許可        掲載を希望しない

2.    1. で、掲載許可に○を付けた方へ

      掲載するお名前 (個人名、所属先、会社・団体名など) をお書きください。

      掲載名 \_\_\_\_\_

当申込用紙は、郵送または FAX にてお送りください。    FAX 番号 : 042-978-7452