

申込書

「鶴見区制100周年記念事業 協賛のお願い」の記載事項を了承し、以下の通り申し込みます。

記入日 令和 年 月 日

ふりがな			
ご名称			
代表者名 (役職と氏名をご記入 ください)			印
所在地	〒		
TEL		FAX	

【ご担当者様】

所属部署			
所在地	〒		
ふりがな		役職	
担当者名			
TEL		FAX	
E-mail			

【協賛いただける種別】

協賛いただける ものに○	種別	金額等	備考
	プラチナ協賛	¥ 2,000,000	
	ゴールド協賛	¥ 1,000,000	
	シルバー協賛	¥ 500,000	
	ブロンズ協賛	¥ 200,000	
	一般協賛	(口数) ____ 口 (金額) _____ 円 1□ 5,000 円 3□ 15,000 円以上でお申込みいた だければ幸いです。	名称の掲載希望 □ 有 □ 無

【領収書の発行について】

<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要
----------------------------	-----------------------------

【お支払いのご予定日】

年	月	日
---	---	---