

いずみハロウィン2018協賛申込書

平成30年 月 日

いずみハロウィン実行委員会

会 長 嶺 岸 義 雄 行

〒

住 所

電 話

商 号 (法人名)

氏 名 (代表者)

㊞

(ご担当者氏名)

1. 下記のとおり、協賛を申込みいたします。

2. 協賛金は、 月 日頃に 振り込み の予定です。

なお、①請求書は、(不要 ・ 必要)です。 ②領収証は、(不要 ・ 必要)です。

協賛金額 (一口5,000円と致します。)	口 円
掲載する事業所名称 (※)	

※記載する協賛事業所の名称を変える場合は、右欄にご記入願います。

記載の無い場合は、お申込み頂いた商号・法人名で掲載させていただきます。