

いちかわ市民まつり協賛金申込書

FAX 047-711-1146

第47回いちかわ市民まつり実行委員会 御中

申込口数 _____ 口

金 額 _____ 円

上記のとおり申し込みます。

令和4年 月 日

(フリガナ)
会社名 (団体名)

(フリガナ)
代表者名

所在地 〒

(フリガナ)
担当者名 部署名

TEL FAX

お振込予定日 月 日

プログラム掲載名称

↑ ※「会社名」と同一の場合は記入不要です。

<事務局使用欄>

受付NO	TEL	入力	入金	管理NO