

カタレ富山 2019サポートスポンサー 申込書

FAX:カタレ富山 宛て 076-461-5201 申込年月日:平成 年 月 日

貴社名			
ご住所			
代表者さま	役職		
お名前	氏名		(印)
ご連絡先	TEL	FAX	
窓口 ご担当者さま	部署	役職	
	お名前(フリガナ)		
	E-mail アドレス	@	

ご協賛メニュー	<input type="checkbox"/> プラチナ	<input type="checkbox"/> ゴールド	<input type="checkbox"/> シルバー	<input type="checkbox"/> ブロンズ	
ご協賛期間	2019 年 2 月 1 日		~	2020 年 1 月 31 日	
ご協賛金額	万円(税別)		ご希望お支払い時期: 年 月末		

社名掲載について <small>(HP・ファンクラブ会報誌・マッチデイプログラム等)</small>	<input type="checkbox"/> 掲載します <input type="checkbox"/> 掲載しない
掲載名 ※掲載は統一書体となります	※掲載名が上記「貴社名」と異なる場合にご記入ください
リンク先HPアドレス	http//

※本申込書のご提出後をもってご契約成立とさせていただきます。

【備考】(お支払い方法や協賛特典内容に関するご希望がございましたらご記入下さい)

カタレ富山記入欄													
受付No.		担当		受付	/	請書	/	特典	<input type="checkbox"/> 送付 <input type="checkbox"/> 持参	請求書	/	入金	/