ご協賛お申し込み用紙

FAX: ０４５−６６２−４３９５

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 御社名 |  | | |
| ご担当部署 |  | 後担当者様名 |  |
| 所在地 |  | | |
| お電話番号 |  | FAX番号 |  |
| Eメール |  | | |
| URL |  | | |
| ご協賛いただけるプラン | * プランA 　□プランB □プランC　□ プランD　　□プランE | | |
| その他 |  | | |

* ご協賛に関して、ご不明な点や詳しい説明が必要な場合がございましたら、事務局までお問い合わせいただきますようにお願いいたします。