

協賛申込書

公益財団法人かすがい市民文化財団

年 月 日

理事長 竹内 芳美

申請者

会社名

代表者名

役職名

住所

電話番号

次のとおり協賛を申し込みます。

対象公演 ②親子のためのはじめての音楽会

対象期間 1年間

協賛金額 5万円

自社CM動画：□あり □なし

掲載名義

※正式名称でご記入ください

連絡先

フリガナ
連絡責任者

部署名

電話番号/FAX番号

メールアドレス

確認事項

すべて✓→

別紙「広告掲載要領」を読み、同意します

別紙「親子のためのはじめての音楽会 協賛企業広告掲載基準」を読み、内容を理解しました

別紙「スポンサー企業のご案内」を読み、協賛内容を理解しました

申込書提出後の取り消し不可であることを確認しました

事務使用欄

記入点検者

備考

確認印

局長

次長

チーフマネージャー

統括プロデューサー

マネージャー

スタッフ

合議

受付

※ご記入いただいた情報は、該当事業のために当財団が利用する以外に利用、又は第三者に提供することはありません。

協賛申込書(控)

公益財団法人かすがい市民文化財団
理事長 竹内 芳美

年 月 日

申請者

会社名 _____

代表者名 _____

役職名 _____

住 所 _____

電話番号 _____

次のとおり協賛を申し込みます。

対象公演	②親子のためのはじめての音楽会		
対象期間	1年間		
協賛金額	5万円		自社CM動画： <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
掲載名義			
連絡先	連絡責任者		
	部署名		
	電話番号/FAX番号		
	メールアドレス		
確認事項 すべて✓→		別紙「広告掲載要領」を読み、同意します	
		別紙「昼コン・夜コン、親子のためのはじめての音楽会 協賛企業広告掲載基準」を読み、内容を理解しました	
		別紙「スポンサー企業のご案内」を読み、協賛内容を理解しました	
		申込書提出後の取り消し不可であることを確認しました	

※ご記入いただいた情報は、該当事業のために当財団が利用する以外に利用、又は第三者に提供することはありません。