

〈サポートパートナー・企業協賛申込書〉

千葉県ソフトボール協会
会長 井之上哲夫 様

FAX:04-7127-0261

申込日：令和 年 月 日

お申込者情報				
会社名	フリガナ			
	名称			
代表者氏名	フリガナ			
	ご氏名	印		
所在地	〒	- ※ビル名、部屋番号までご記入をお願いします		
	ご住所			
	電話番号		FAX番号	
担当者氏名	フリガナ			
	ご氏名		連絡先 (携帯番号等)	
	E-mail			

■ご協賛内容

No.	内容							
	ホームページ			大会プログラム(広告掲載)		カテゴリー	横断幕	サンプリング
	リンク貼付	バナー広告	名前掲示	全国大会	関東大会		制作費別途	
①	○	○	○	○	○	50万円	○	○
②	○	○	○			25万円	○	○
③	○		○			10万円	○	○
④			○			5万円	○	

* 広告掲載する県大会は、別途報告します。

■ご協賛カテゴリー選択

サポートパートナー企業様	①	50万円		○印をご記入ください
	②	25万円		
	③	10万円		
	④	5万円		

■ご協賛金のお振込みについて

銀行名	千葉銀行 中央支店	口座番号	普通 2305135		
口座名義	チバケンソフトボールキョウカイ				
	千葉県ソフトボール協会				
お振込み 予定日	令和 4 年 _____ 月 _____ 日	請求書	要		○印をご記入ください
			不要		

* 誠に勝手ながら、振込手数料につきましてはご負担頂けますようお願い申し上げます。

* 領収書は、入金確認後別途送付いたします。

お手数をおかけいたしますが、太枠内をご記入の上、FAXまたはメールにてお申込みください。
サポートプロジェクト事務局 FAX:04-7127-0261 E-mail: koichisanuma@outlook.jp