

ひので桜まつり協賛金申込書

一般社団法人 日の出町観光協会会長 様

令和2年 月 日

第30回ひので桜まつりの趣旨に賛同し、協賛金に申し込みます。

	(フリガナ)
氏名又は名称 (法人・事業者・ の場合は名称)	
住所又は連絡先	〒
電話番号	
FAX 番号	
口数	口 円
	(フリガナ)
志納者名 (上記氏名と異なる場 合はご記入ください)	

協賛金につきましては、ひので桜まつり提灯設置・パンフレット、運営費等に充当させていただきます。また、協賛者様の情報につきましては、ひので桜まつりの運営目的以外に使用いたしません。

上記へ必要事項をご記入の上、FAX（またはご持参）にてお申込みください。

受付 FAX 042-588-5899

協賛金納付先

西武信用金庫日の出支店 普 0169881 一般社団法人日の出町観光協会

秋川農業協同組合日の出支店 普 0047942 一般社団法人日の出町観光協会

- ※ 振込名は、お申込み者の氏名でお願いいたします。
- ※ お振込手数料は、お客様でご負担願います。
- ※ 申込書・協賛金はご持参していただいても預かりいたします

一般社団法人 日の出町観光協会事務局 日の出町大久野 17-2

TEL 042-588-5883 水曜定休