

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6年 月 日

第34回ひので桜まつりの趣旨に賛同し、下記のとおり協賛を申し込み致します。

氏名・団体名称	(フリガナ)		
ご住所	〒		
お電話番号		FAX 番号	
Eメール			
口数・金額	□		円
志納者名 掲載名とする	(フリガナ)		
	※上記氏名・団体名と異なる場合はご記入ください。		

※協賛者様の情報は、ひので桜まつりの運営目的以外には使用いたしません。

1.申込方法

お申込は、申込用紙に必要事項をご記入いただき、FAX もしくは E メールまたは日の出町観光協会事務局にご持参ください。※申込用紙は当協会ホームページにも掲載されております。

2.振込先

①西武信用金庫 日の出支店

口座番号) 普 0169881

口座名義) 一般社団法人日の出町観光協会

②秋川農業協同組合 日の出支店

口座番号) 普 0047942

口座名義) 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」とし振込手数料はご負担願います。

※ 協賛金は当協会事務局窓口でもお預かりいたします。

3.お問い合わせ

一般社団法人 日の出町観光協会 事務局 (水曜定休)

〒190-0181 東京都西多摩郡日の出町大久野 17-2

電話 042-588-5883 FAX 042-588-5899

Eメール hinodekanko55@tbz.t-com.ne.jp



日の出町ひのでちゃん