

FAX送信先：045-521-8288

鶴見川サマーフェスティバル協賛金申込書

必要事項をご記入して、郵送又はFAXでご連絡ください。お申込みメ切は7月31日(火)です。

ご協賛の種類	<input type="checkbox"/> 法人企業(1口 30,000円) <input type="checkbox"/> 個人商店・団体・自治会・町内会(1口 15,000円) <input type="checkbox"/> 個人(1口 5,000円) <input type="checkbox"/> スターサイン(1口 200,000円・100,000円) <small>※スターサインご協賛特典として公式ホームページ上に御社のロゴを掲示致しますので、 ロゴデータをご提供願います。なお、リンク先アドレスを下記へご記入願います。 (http://)</small>	いずれかに✓をつけてください ※何口でもご協賛いただけます。
申 込 者	氏名・団体名	フリガナ -----
	住所・所在地	〒
	連絡先	担当者名 TEL FAX
ご協賛金額	￥ ,000 - (口)	
お支払方法	<input type="checkbox"/> 払込取扱票(ゆうちょ銀行) <small>※他行口座からのお振込みの場合は、ゆうちょ銀行 ○二九店 当座0136386 名義 鶴見川サマーフェスティバル実行委員会</small> <hr/> <input type="checkbox"/> 横浜信用金庫 [振込口座] 鶴見支店 普通預金 315228 <small>[口座名義] 鶴見川サマーフェスティバル実行委員会</small>	
いずれかに✓をつけてください ※7月末までにご入金をお願いします。		

プログラム掲載内容 ※掲載を希望される場合は、ご記入願います。

氏名・団体名(ニックネーム可)

ふりがな -----

メッセージ(30字以内) ※ご協賛金200,000円の場合は50字以内

----- 	30
<small>※当委員会が不適当と認めた内容につきましては掲載をお断りする場合があります。 なお、お断りする場合の説明義務は負いません。あらかじめご了承ください。 ※申込期日を過ぎた場合は掲載できない場合があります。</small>	

【お問合わせ・申込先】

鶴見川サマーフェスティバル実行委員会

〒230-0051 横浜市鶴見区鶴見中央3-4-25 キャスアライアンスビル内

TEL & FAX 045-521-8288 http://tsurumigawa.com