

協賛廣告申込書

FAX: 0964-23-5914

宇土市ソフトボール協会事務局宛

お申込日 年 月 日

お申込者 (必須)	フリガナ	印	
	名称(社名)		
	フリガナ		
代表者名			
ご連絡先 (必須)	フリガナ		
	〒	—	
	都道府県	区市郡	区町村
	フリガナ		
	担当者名		
TEL () —	FAX () —		
E-mail			

— 協賛内容 —

■協賛金額 11,000 円(税込み、1年間)

■協賛期間 令和 年 月から令和 年 月まで

■掲載内容 ロゴ(あり・なし) ロゴ作成依頼あり(有料)

ホームページリンク先 URL :

紹介チーム名		備考
担当者		

宇土市ソフトボール協会 事務局

ハッ橋薬品内

〒869-0416 宇土市松山町 1558-2 電話: 0964-22-0514

FAX: 0964-23-5914