

協賛広告申込書

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			
	〒 ー			
	都道府県		区市郡	区町村
	フリガナ			
	担当者名			
	TEL () ー		FAX () ー	
E-mail				

ー 協賛内容 ー

■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