＊ＦＡＸでお申し込みの方は、このままお送りください（送り状不要）。

| ＦＡＸ | ０３-５９２５-２７０３ | 桜まつり協賛金受付窓口<br>（㈱オフィス・ミット） |
|---|---|---|

# 第 32 回 武蔵野桜まつり協賛申込書

令和　年　　月　　日

武蔵野桜まつり実行委員会
委員長　伊　藤　　英　穂　　殿

下記のとおり申し込みます。

記

| | |
|---|---|
| 協 賛 口 数 | 口（１口１万円） |
| 住　　所 | 〒 |
| （フリガナ） | |
| 事業所名（団体名） | |
| ／（フリガナ） | |
| 役職／代表者名 | |

| | |
|---|---|
| （フリガナ） | |
| 担当者氏名 | |
| メールアドレス | |
| 電 話 番 号 | |
| ファクシミリ | |

※日中にご連絡できる電話番号をご記入ください。

プログラム掲載名（住所・電話番号等も可）

＜１口～２口の方＞　２０文字以内（厳守）　（↓に書かれたとおりに文字のみを記載します）

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

＜３口以上の方＞

ご希望のある場合は広告スペースを確保いたしますので、本申込用紙とともにデータを、２月 19 日（月）までに sakuramatsuri@info-jimukyoku.com へお送りください。

◆原則、２月 19 日（月）までにご入金の確認ができた場合のみ、記載していただいた「プログラム掲載名」またはデータを、第 32 回武蔵野桜まつりプログラムに掲載いたします。

武蔵野桜まつり実行委員会事務局
桜まつり協賛金担当（委託：㈱オフィス・ミット）
Tel：03（5937）4049 ／ Fax：03（5925）2703
E-mail：sakuramatsuri@info-jimukyoku.com