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

第**33**回 武蔵野桜まつり協賛申込書

＊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）。

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３日（月）までに **sakuramatsuri@info-jimukyoku.com**へお送りください。

 　◆原則、２月３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33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