

* F A X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）。

F A X	0 3 - 5 9 2 5 - 2 7 0 3	桜まつり協賛金受付窓口 (株)オフィス・ミット)
-------	-------------------------	-----------------------------

第 34 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、
1月30日（金）までに sakuramatsuri@info-jimukyoku.com へお送りください。

◆原則、1月30日（金）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34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：(株)オフィス・ミット）

Tel：03（5937）4049 ／ Fax：03（5925）2703

E-mail：sakuramatsuri@info-jimukyoku.com