

協賛申込書

「もりおかイルミネーションブライト」の趣旨に賛同し、
次のとおり協賛します。

協 賛 金 額 円

● 公式HPに企業名・氏名（ニックネーム）を掲載	<input type="checkbox"/> 希望する 掲載名 : _____ <input type="checkbox"/> 希望しない
● 公式HPへのリンク設定	<input type="checkbox"/> 希望する リンク先 URL : _____ <input type="checkbox"/> 希望しない

2023年 月 日

企業名・氏名	
代表者氏名 ※企業のみ記載	
住 所	〒
連 絡 先	電話 : メールアドレス : FAX 番号 : ご担当者名 :
お振込予定日	2023年 月 日

※個人情報につきましては、「もりおかイルミネーションブライト」協賛金募集のために使用するものであり、その他の目的には使用いたしません。