

協賛金申込書

年 月 日

ご協賛金額： _____ 円

| | | | |
|-------------|--|--------|--|
| ふりがな | | | |
| ご芳名（企業・団体名） | | | |
| 所在地 （住所） | | | |
| 電話番号 | | E-mail | |
| ふりがな | | | |
| ご担当者名 | | | |

（注意点）

- ・ 個人情報については、協賛金募集に係る業務以外の目的には利用いたしません。
- ・ 協賛金額については、1口1,000円となり、何口でも問題ございません。
- ・ 申込書を受理後に、別途納入方法に関するご連絡を行います。

問合せ先：南相馬市青少年育成市民会議事務局（南相馬市こども家庭課内）
〒975-8686 南相馬市原町区本町二丁目 27 番地
TEL：0244-24-5215
FAX：0244-24-5740
メール：kodomokatei@city.minamisoma.lg.jp