

オーケストラと友に音楽祭実行委員会 行 (FAX 0265-23-3533)
恐れ入りますが、令和6年1月26日(金)までに、実行委員会事務局へご提出をお願いします。

オーケストラと友に音楽祭2024 企業協賛金申込書

※太枠の中をご記入ください

ご記載日	令和 年 月 日()
貴社名	
代表者名	役職名： お名前：
ご住所	〒
電話番号	() -
事務担当者様が別におられる場合	部署名： お名前：
協賛口数	<input type="checkbox"/> (1口5万円)
協賛金支払方法	現金(集金に伺います)・お振り込み(○をお付けください) お振込先口座 飯田信用金庫 西支店 普通預金 0013982 オーケストラと友に音楽祭実行委員会 会計 清水 正則
協賛金納金予定日	令和 年 月 日()
領収書あて先(貴社名と異なる場合)	
通信欄	

- ・代表者名については、「社長」「代表取締役」等の役職名をご記載ください。
- ・お振り込みを選択された場合は、申し訳ございませんが、お振り込み手数料については、貴社にてご負担ください。入金確認後領収書をお送りさせていただきます。
- ・事務担当者様のお名前を記載いただいた場合は、今後の事務的なご連絡や調整等について、代表者様でなく事務担当者様にさせていただきます。

以下は実行委員会事務局で記載します

担当実行委員名	
事務処理担当	
備考欄	