

茶源郷まつり 協賛金申込書

FAX 送信先:0774-78-2799

TEL:0774-78-3001

メールアドレス: chagenkyo-matsuri@town.wazuka.lg.jp

担当:茶源郷まつり事務局

太枠の中をご記入ください	
フリガナ 会社名(団体名)	
フリガナ 代表者名(個人名)	
フリガナ 住所 〒()	
フリガナ 担当部署/担当者名	
電話番号	FAX番号
メールアドレス	ホームページアドレス

<input checked="" type="checkbox"/>	協賛金額	広告サイズ	掲載可能項目
<input type="checkbox"/>	¥300		なし
<input type="checkbox"/>	¥3,000	A5 1/64	名前のみ
<input type="checkbox"/>	¥6,000	A5 1/32	名前&電話番号
<input type="checkbox"/>	¥12,000	A5 1/16	応相談
<input type="checkbox"/>	¥25,000	A5 1/8	”
<input type="checkbox"/>	¥50,000	A5 1/4	”
<input type="checkbox"/>	¥100,000	A5 1/2	”
<input type="checkbox"/>	¥200,000	A5 1/1	”

お支払方法(☑して下さい) <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> お振込み
お支払予定日 月 日
振込先口座 京都銀行 木津支店(店番316) 普通 3766190 茶源郷まつり実行委員会 会長 堀 忠雄 チャゲンキョウマツリジッコウインカイカイチョウホリタダオ ※振込手数料はお客様のご負担にてお願い致します。

広告原稿案