

千葉県こどものまちCBT実行委員会事務局 (FAX:043-245-5547) 行

「千葉県こどものまちCBT」ご協賛のお願い

返信用紙

年 月 日

千葉県こどものまちCBTに下記の通り協賛します。

協賛者名			法人 団体 個人
住所	〒		
電話番号		ご担当部署名	
FAX番号		ご担当者名	
Eメール			
協賛金	円	※ 協賛金は、個人:1口1000円、法人・団体:1口5000円で何口でもご協賛いただけます。	
協賛品	有 無	※ 協賛品がある場合は、その内容を摘要欄にできるだけ具体的にお書きください。	
請求書発行	必要 不要	※ 弊会は適格請求書発行事業者の登録を受けておりません。何卒ご了承ください。	
摘要			

■協賛表示について

協賛者表示名 (15文字以内)※		
ホームページへの表示	希望する	希望しない
リンク	希望する	希望しない
リンク先URL		
場内への掲示	希望する	希望しない
掲示物	協賛者が製作したロゴ等を使用	実行委員会に委任(文字のみ表示)

※ (株) や (社) は1文字として数えます。