

第 70 回一宮七夕まつり協賛申込書

ご記入日 2025 年 月 日

フリガナ			
申込者名			
所在地	〒 _____		
電話番号		FAX 番号	
E-mail			
フリガナ	所属部署・役職名		
ご担当者名			
ご協賛内容 ※プログラムには協賛者名(申込者名)のみを掲載させていただきます。	協賛金額 1口1万円 × 口 = <u>金</u> 万円		
	支払方法 (どちらかにレ点) <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 振込 (月 日頃振込予定) 振込名義人 : _____ ※申込者と振込名義人が異なる場合のみご記入ください		
	【公式ウェブサイトへの掲載について】 <input type="checkbox"/> 希望します <input type="checkbox"/> 希望しません ※1口以上 <input type="checkbox"/> 貴団体のリンク掲載を希望します※5口以上 ウェブサイト URL (_____)		
	【プログラムの掲載について】※3口以上 <input type="checkbox"/> 希望します <input type="checkbox"/> 希望しません		
【奉献看板の掲示について】※3口以上 <input type="checkbox"/> 希望します <input type="checkbox"/> 希望しません			

必要事項をご記入いただき、本紙を下記申込先までご提出ください。

ご記入いただいた協賛金を指定口座にお振込み もしくは一宮市役所観光交流課窓口にて現金でお支払いください。

【振込指定口座】	金融機関名：三菱UFJ銀行 一宮支店	口座番号：普通預金 0718720
	いちい信用金庫 一宮支店	普通預金 1143067
	尾西信用金庫 一宮支店	普通預金 1204032
	口座名義：オリモノカンシャサイ イチノミヤタナバタマツリ キョウシンカイ	

※恐縮ですが、振込手数料は協賛者様のご負担となりますのでご了承ください。

※本協進会はインボイス制度における適格請求書登録番号を取得しておりません。

申込	一宮市役所 9階 観光交流課 (七夕まつり協進会事務局) 94番窓口 〒491-8501 (住所不要) FAX:0586-73-9135 E-mail:info@138ss.com
----	---

申込締切:5月20日(火)