令和６年下松市二十歳のつどい協賛事業者申込書

　下松市教育委員会　宛

趣旨に賛同し、下記のとおり申し込みます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名称 |  |
| 代表者名 |  |
| 申込担当者名 |  |
| 所在地（連絡先） | 　〒TEL（　　　　　　　　　　）　　FAX（　　　　　　　　　　）メールアドレス　 |
|  |  |
| 協賛品名 | 品名 |  |
| 種　　類 |  |
| 数　　量 |  |
| 参考価格 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 協賛事業者の紹介文 |  |
| 協賛品の紹介文 |  |

* 協賛事業者や協賛品の案内を作成し、ご紹介させていただきます。
* 案内等に掲載したい協賛品の写真等ございましたら、メール等で別途送付してください。希望がない場合はHP等の写真を利用させていただくことがあります。

【提出先】　下松市教育委員会生涯学習振興課　担当　吉開

℡　0833-45-1870　/　Fax 0833-45-1865　✉ shakyou@city.kudamatsu.lg.jp