

FAX 03-3647-8441

協賛申出期間 7月29日 まで

E-mail 0601030@city.koto.lg.jp

「第40回 江東区民まつり中央まつり」協賛申出書

令和4年 月 日

ふりがな 企業・団体名		
区報・ガイド等に掲載 を希望する名称 (屋号・店名など) ※20文字以内		
所在地		
担当部署名		
担当者名		
連絡先	電話	
	F A X	
	E - m a i l	
ホームページ用PR文 ・ひとことコメント ※20文字以内	PR文： ※PR文の掲載を希望しない場合は記載不要	
協賛内容	協賛金 (1口5万円から)	口 万円
	物品提供 (提供を希望する場 合は、「提供する」を ○で囲む)	提供する ※別途相談させていただきます。内容に よってはお断りをさせていただく場 合がありますので、ご了承ください。
出店の有無 (4口以上ご協賛の企 業・団体様のみ○で囲ん で下さい)	出店する ・ 出店しない	