

たつの子育て応援フェス 2025 協賛申込書

たつの子育て応援フェス 2025 への協賛について、下記のとおり申し込みます。

事業者名又は 団体名			
ふりがな			
代表者氏名			
住 所		〒	
担 当 者	ふりがな		
	氏 名		
	電話番号		
	メールアドレス		
協賛の種類		金 額	□ 円 (1口5,000円)
		協 賛 金	請 求 書 ☐ 必要 ☐ 不要 ※領収書は後日郵送いたします。
		支払方法	☐ 現金 ☐ 振込
		協 賛 品	内容 (種類、個数等) _____
備 考		ご質問等ございましたら、ご記入ください。	

- ご協賛いただきました資金・物品は、抽選会や参加賞などの配布物の提供及びイベント運営に活用させていただきます。
- パンフレット、ホームページ等に協賛企業・団体として掲載させていただきます。
- 本申込書を受領しましたら、ご担当者様にご連絡いたします。

【提出先】辰野町役場 子育て応援課

○郵 送 : 〒399-0493 辰野町中央1番地

○F A X : 0266-43-3307

○メール : kosodate-k@town.tatsuno.lg.jp