

「千葉市こどものまちCBT」ご協賛のお願い

返 信 用 紙

平成 年 月 日

「千葉市こどものまち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	
F A X 番 号		ご担当者名	
Eメール			
協 賛 金	円	協賛金は、個人の場合1口1000円、法人・団体の場合1口5000円で何口でもご協賛いただけます。 請求書等が必要な場合は、その内容を摘要欄にお書きください。要相談の場合は、空欄でも結構です。	
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。	
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	協賛者が製作したものを使用	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。