

# 賛同申込書

ピンクリボン活動みやざき  
実行委員会会長 西川 義久 様

ピンクリボン活動みやざきに対しての賛同（活動協力）を承諾します。

貴社名（正式名称）.....

御住所（〒      -      ）  
.....

代表者職・氏名.....

電話番号.....

FAX番号.....

御担当者名.....

平成      年      月      日

---

**F A X    0 9 8 5 - 3 8 - 5 5 1 7**

ピンクリボン活動みやざき 事務局

〒880-0032 宮崎市霧島1丁目1番地2 TEL0985-27-2684