

協賛金申込書

次のとおり平成29年度ピンクリボン活動みやざきに対しての協賛を申込みます。

協賛金額（一口2万円） 口 円

平成29年 月 日

貴社名（正式名称）			
代表者名			
ご担当者名			
電話番号		FAX番号	
支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> ご持参（事務局） ※振込手数料は貴社負担でお願いいたします。		

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 宛

〒880-0032 宮崎市霧島1丁目1番地2 TEL：0985-27-2684