

羽曳野市民体育祭協賛申込書

羽曳野市民体育祭実行委員会 様

羽曳野市民体育祭における協賛を申し込むとともに、下記の内容を誓約します。

記

申込者	所在地	〒 -		
	フリガナ 名称			
	代表者職名・氏名			
	担当者	部署名		
		フリガナ 氏名		
	連絡先	TEL／FAX	TEL	/ FAX
		携帯電話		
		Eメール		
		業務内容		
	ウェブサイトURL			
申込内容	協賛内容			
	費用の概算額（※）			

（※）「費用の概算額」は、羽曳野市での財政上の効果を算出するための参考資料として使用します。

誓約	・羽曳野市民体育祭協賛募集要綱を確認しました。		
	・本協賛の実施にあたり、羽曳野市民体育祭実行委員会等との協議などに適切に対応します。		
	年 月 日		
	事業所名称		印
	代表者職名・氏名		印

（本申込書ご提出前に、必ずご連絡ください。）

【申込・問合先：羽曳野市生涯学習スポーツ課（TEL072-947-3901／FAX072-956-7196）】