

ウクライナ人道支援チャリティー・コンサート ご協賛申込書

この度は、お申込みいただき、誠にありがとうございます。次の項目へのご記入をお願いします。

※チケット協賛は別シートです。

◆ 貴社名等をご記入ください。

貴社名	(フリガナ)		
	(日本語表記)		
	(英語表記)		
所在地	〒		
連絡先	TEL	FAX	

◆ ご担当者様の氏名、連絡先をご記入ください。

ご担当者様	部署	役職	氏名
所在地 (上記と同一の場合は、ご記入不要です)	〒		
連絡先 (上記と同一の場合は、ご記入不要です)	TEL	FAX	E-mail ※半角のみ

◆ ご協賛額

ご協賛額		万円
------	--	----

◆ ご希望協賛プラン (ご協賛の金額に応じて、希望欄に○を付けてください。)

区分 (枚数)	10万円以上 (1枚)	30万円以上 (2枚)	50万円以上 (4枚)	100万円以上 (6枚)
公演チケット				
プログラム、HPに貴社名を掲載				
ポスター・チラシに貴社名を掲載 (3月31日までの申し出に限る)				
公演会場ロビーでの 貴社名のロゴマークの掲示				
公演会場ロビーでの 貴社名のポスターの掲示				

<提出先>

ウクライナ人道支援チャリティー・コンサート実行委員会事務局 (神奈川県国際文化観光局文化課内) ・担当: 横溝/田島
 ・TEL: 045-285-3804 ・E-mail: bunkakikaku@pref.kanagawa.lg.jp

<個人情報の取り扱いに関して>

協賛社様から提出いただきました個人情報は、本チャリティー・コンサートでのご連絡及び広報資料に利用し、それ以外の目的に使用することはありません。