

第34回越後まつだい冬の陣 協賛金申込書

お申込み 令和 6 年 月 日

ふりがな 氏名 または団体名		ご協賛額	円
ご住所	〒		
ご連絡先	TEL	FAX	
※ 3,000円以上のご協賛をいただける場合、以下もお書きください ■ 公式ホームページ等へのお名前等の掲載について <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可 ※ご記入のない場合は掲載させていただきます ■ 掲載可の場合の掲載名 <input type="checkbox"/> お申込者と同じ ・ <input type="checkbox"/> 他の名前( ) ※公式ホームページ等へのご芳名掲載は令和6年3月3日(日)までにお申込みいただいた分までとさせていただきます。 ※荒天、その他諸事情により主催者の判断で中止する場合は、協賛金の返金をせず次回へ繰越しさせていただきます。ご了承ください。			

事務局への連絡・メッセージ

お振込先

第四北越銀行 松代支店 普通預金 1040809

えちご ふゆ じんじっこういんかい いいんちよう せき ぐち よし ふみ  
越後まつだい冬の陣実行委員会 委員長 関 口 芳 史

- ※ 恐縮ですが、振込手数料はお振込者様のご負担でお願いいたします。  
※ お振込みの前か後いずれかに、こちらの申込書を FAX またはメールにてお送りください。  
メールにてご連絡の際は、記入済の申込書を添付、または上記内容を入力の上送信してください。

《連絡先》 〒942-1592

新潟県十日町市松代3252番地1(十日町市松代支所地域振興課内)

越後まつだい冬の陣実行委員会事務局 担当 柳(雅)・小塚

TEL(025)597-2220 FAX(025)597-2300

Mail ms-chiiki@city.tokamachi.lg.jp