

第36回越後まつだい冬の陣 協賛金申込書

お申込み 令和 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	ご担当者名() TEL FAX		
<p>※ ご協賛をいただける場合、以下もご記入ください</p> <p>■ 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</p> <p>■ 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()</p> <p>■ 領収書の要否 <input type="checkbox"/> 要 ・ <input type="checkbox"/> 否</p> <p>※ご芳名掲載につきましては、プログラムは令和8年1月30日(金)まで、公式ホームページは令和8年2月27日(金)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が、その後もご協賛の受付は続けておりますので宜しく願いいたします。</p> <p>※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させていただきます。ご了承ください。</p>			

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 いいんちょう 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うえ送信してください。

《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 雅士

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

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