

阿久根みどりい秋まつり花火大会

協賛申込書

令和7年 月 日

阿久根商工会議所 行

FAX 0996-72-1186

e-mail daihyou@akune-cci.or.jp

ご 住 所	(〒 ー)
(フ リ ガ ナ)	
事業所名・ご氏名	
事業所の担当部署 および担当者名	(個人の場合は記入不要です)
ご連絡先(電話番号)	
協 賛 金 額	円
協 賛 方 法	<input type="checkbox"/> 口座振込 <input type="checkbox"/> 窓口持参 <input type="checkbox"/> 集金希望 (いずれかに☑してください) <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; margin-top: 10px;">《振込先》 鹿児島銀行 阿久根支店 普通預金 No.21658 阿久根商工会議所 会頭 枝 壽一(ハシ ジュイチ)</div>
チ ラ シ 掲 載	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない (協賛金額 5,000 円以上の場合、いずれかに☑してください)
備 考	

※事務局記入欄

申込の受理日 :

協賛金受領日 : (現金・振込)

□集金日 : □受付者 :

阿久根商工会議所

〒899-1624

鹿児島県阿久根市大丸町 16 番地

TEL 0996-72-1185

e-mail daihyou@akune-cci.or.jp

FAX 0996-72-1186