## しずおか健康いきいきフォーラム 21 協賛金申込書

当社(私)は、しずおか健康いきいきフォーラム 21 の趣意に賛同し、下記の協賛金を申し込みます。

申込日:平成25年 月 日

| 協賛口数 | 口 | 協賛金額 | 金 | 円也 |
|------|---|------|---|----|
|      |   |      |   |    |

| 貴 社 団体名    |     |     |   |   |     |    |     |      |
|------------|-----|-----|---|---|-----|----|-----|------|
| 代表者        |     |     |   |   |     |    |     |      |
| ご住所        | (〒  | _   | _ | ) |     |    |     |      |
|            | 部   | 署   |   |   |     |    | 氏 名 | 印    |
| ご担当者       | TE  | L   |   |   |     |    | FAX |      |
|            | E-m | ail |   |   |     |    |     |      |
| ご入金<br>予定日 | 平成  | 年   | 月 | 日 | 領収書 | 要( | お宛名 | )•不要 |

| 特典項目・締切       |      | <b>申込</b><br>○をつけてください |     |  |
|---------------|------|------------------------|-----|--|
|               |      | 105mm $	imes20$ mm     | 4 □ |  |
| クリアファイルへの掲載   | 表表紙面 | 105mm $	imes20$ mm     | 2 口 |  |
| 申込締切: 11/8(金) |      | 52.5mm×10mm            | 1 🏻 |  |
| 版下締切:11/22(金) | 中表紙面 | 160mm×180mm            | 40□ |  |

【お申込・お問合せ先】しずおか健康いきいきフォーラム21事務局

〒420 - 0856 静岡市葵区駿府町 1-70 TEL: 054-253-5570 FAX: 054-253-2222 E-mail: ikiiki21@sukoyaka.or.jp

|            | 申込受付日 | 受付 No. | 受付者印 | 責任者印 | 備考 |
|------------|-------|--------|------|------|----|
| 事務局<br>使用欄 |       |        |      |      |    |
|            |       |        |      |      |    |