第5回柏市藝術鑑賞会　柏市文化連盟創立60周年記念公演　協賛金申込書

お申込み日	令和　3年　　月　　日
団体名又は個人名 （業　種　等）	ふりがな
代表者お名前	ふりがな
役　　職	
協賛金申込口数	申込 ＿＿＿ 口（1口　5，000円）　　金額 ＿＿＿＿＿＿ 円 （何口でも可）
ご 連 絡 先	ご住所　〒（　　－　　）
	TEL　　FAX
	E－Mail
	ホームページアドレス
プログラム広告 申込要領	別紙　プログラム広告申込書の記入例を参考に、プログラム広告申込書にご記入の上 本紙に添付してお申し込み下さい。 お申込みは郵送、FAX、E－Mail等でお願い致します。 前回と同じ内容　　-------- □（プログラム広告申込書不要） プログラムに掲載しない　-- □（プログラム広告申込書不要） 新規掲載内容　　-------- □（プログラム広告申込書に記入して下さい。） 申込先：〒276-0028　八千代市村上3565－4　河原　隆 TEL：090-3916-9786 FAX：047-483-0985 E-mail ：chachamaru20160402@gmail.com
広告原稿申込締切日	令和3年3月10日(月)　必着 （プログラム印刷に日数を要するため、お早めにお願い致します。）

広告費納入：後日、別途 ご案内いたします。。