

「ベーターヴェン第九 i n 牛久」協賛申込書

「ベーターヴェン第九 i n 牛久」の趣旨に賛同し、協賛を申し込みます。

日付：令和8年 月 日

お名前（企業・団体名等）

代表者名

ご住所

〒

ご連絡先（ご担当者名・電話番号・メールアドレス）

ご担当者様名：

TEL： MAIL：

1. 協賛金額

一口 5,000 円～お受付させていただきます。

口 円

2. 納入方法

ご希望の方法に○をお願いいたします。

- ① 振込
- ② 窓口
- ③ 集金

3. 当日パンフレットへの掲載希望有無

ご希望する方に○をつけてください↓

有・無	有の場合・・・	お名前（企業名含む）のみ希望	
		お名前及び広告掲載希望	