二十歳を祝うずしの集い協賛申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

二十歳を祝うずしの集い実行委員長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　申込者 所　在　地

名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電　　　話　　　　　（　　　　　）

次のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 協賛金の提供  （広告協賛の募集） | 一口　10,000円　１枠（A4の16分の１）の広告を掲載 | | | |
|  | | 口 |  |
| 物品の提供  (抽選会景品の提供) |  | | | |
| その他の協力提案 |  | | | |
| 連絡先 | 担当部署・担当者氏名 |  | | |
| 電話番号 |  | | |
| ＦＡＸ番号 |  | | |
| Ｅメールアドレス |  | | |

* **提出先：二十歳を祝うずしの集い実行員会事務局（逗子市子育て支援課青少年育成係）**

住所：〒249-0003　逗子市池子１-11-２　(第一運動公園内・体験学習施設スマイル)　

☎　046-873-8581　**FAX：046-871-5118**電子メール**seisyonen@city.zushi.lg.jp**