

中央公園盆踊り実行委員会 行

FAX : 0745-45-1824 E-mail : centralparkbondance@gmail.com

『第8回中央公園盆踊り』

協賛金申込書

ご記入日 令和 8年 月 日

フリガナ		
貴社名 貴団体名 ご氏名	※会場にて協賛企業・団体・個人として掲示させていただきますので、正式名称をご記入ください。	
ご住所	(〒 -)	
電話番号	()	
FAX 番号	()	
E-mail		
フリガナ		所属部署・役職名
ご担当者名		
ご協賛内容 金額をご記 入ください。	企業・団体様	金額 _____ 円(5千円以上)
	個人様	金額 _____ 円(1千円以上)
その他	※ご要望などございましたらご記入ください。(芳名掲示不要等)	

必要事項をご記入頂き、本紙を FAX、又は E メールでお送りください。

申込締切：7月31日(金) FAX : 0745-45-1824

E-mail : centralparkbondance@gmail.com

上記申込書にご記入頂いた協賛金を7月31日(木)までに下記の指定口座にお振込みください。よろしく願い申し上げます。

振込 指定口座	● 銀行名 南都銀行平群支店	● 口座番号 普通預金 2094031
	● 口座名義 中央公園盆踊り実行委員会	
	● 銀行名 奈良中央信用金庫平群支店	● 口座番号 普通預金 0197231
	● 口座名義 中央公園盆踊り実行委員会	

※誠に勝手ながら、振込手数料につきましてはご負担頂けますようお願い申し上げます。