

No. _____

「第10回ボランティアまつり~ボランティア・地域活動見本市~」
協賛金品 申込書

受付：平成 年 月 日

ご協賛いただける場合は、大変お手数をおかけいたしますが、下記にご記入の上、ご提出
くださいますよう、お願い申し上げます。

協賛者 ご芳名	※配布物等に印刷する名称をご記入ください		
ご住所	〒 _____ _____		
	☎ _____	_____	_____
ご担当者	職氏名		連絡先
協賛内容	協賛金	円 (現金 銀行振込)	
		※銀行口座振込先 みつびしUFJぎんこう たましてん 三菱UFJ銀行 多摩支店 普通 番号0096896 たまぼらんていあせんたーしゃかいふくしほうじん たまししゃかいふくしきょうぎかい 多摩ボランティアセンター 社会福祉法人 多摩市社会福祉協議会	
	協賛品	◆品名 ◆個数	
参加団体 紹介冊子 への広告 等掲載(A4 版サイズ)	<input type="checkbox"/> 希望する ⇒下記に <input checked="" type="checkbox"/> を記入		<input type="checkbox"/> 希望しない ⇒ご芳名のみ掲載します
	掲載枠(サイズ) ※協賛内容に応じて設定		
	<input type="checkbox"/> 協賛金 25,000 円以上	1 ページ全面 (縦 25.5 cm×横 18.0 cm)	
	<input type="checkbox"/> 協賛金 15,000 円～25,000 円未満	1 ページ半面 (縦 12.5 cm×横 18.0 cm)	
	<input type="checkbox"/> 協賛金 5,000 円～15,000 円未満 または物品での協賛	1 コマ (縦 6.5 cm×横 18.0 cm)	
提出デー タの形式	<input type="checkbox"/> PDF <input type="checkbox"/> JPEG <input type="checkbox"/> word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> Powerpoint <input type="checkbox"/> その他 (_____) 【データ提出期限：12月21日(金)】		

事務局記入欄

受付担当者 _____