

さいたま教区主催

第2回 ブロック対抗フットサル大会 協賛申込書

申込日: 201 年 月 日

申込種別	個人	団体	
申込者名(団体名)			
連絡先	TEL:		
	携帯:		
領収書送付先	〒		
協賛口数	口		
協賛内容 (○印してください)	◆現金(1口1000円:個人)		◆現金(2口2000円:団体)
	◆商品 (内容:)		

協賛PRスペース	※下記にPRスペースへの文字をご記入ください。 実行委員会で校正後、パンフレットに掲載いたします。
<div style="border: 1px solid black; width: 50%; height: 60px; margin: 0 auto;"></div>	
※企業様などで独自のフォーマットなどがございましたら別紙御送付お願いいたします。 ※サイズなどは応募口数にて前後いたしますので別紙ご参照ください。	

送付先: Email saitama.futsal@gmail.com

FAX 04-2922-6289

郵送 〒359-1141 埼玉県所沢市小手指町1-23-1 所沢カトリック