

《ひなの会》定期公演へのご協賛申込用紙

申込日 令和 年 月

且 ふりがな

貴社名 ご氏名	*プログラムにお名前を掲載させていただきますので正確にお書きください。
ご住所	(〒 -)
tel	fax:
e-mail	
ご担当者 名	所属部署・役職

ご希望の箇所を○で囲んでください

協賛 企業・団体で ・ 個人で 協賛をいたします

5,000円(一口) × 口

協賛金額	ご協賛合計金額をご記入ください _____ 円
掲載	ご協賛頂いた方のお名刺、企業名を公演プログラムに掲載させていただきます 可 ・ 不可
通信欄	ご協賛金はお手数ですが下記の振り込み先にご送金くださいます様 お願い申し上げます。 その他、ご不明点がございましたらご遠慮なくお問い合わせください。 【お申し込み先】 ※ホームページからお申し込みいただけます。 FAX : 042-627-5751 ◆ hanayagikihi@gmail.com 【振込先】 多摩信用金庫 中野山王支店 047 口座番号 : 0324617 名義: ひなの会事務局

お問い合わせ	花柳貴比日本舞踊研究所 《ひなの会》事務局 Tel:090-3044-6218（担当:中山） FAX:042-627-5751 e-mail: hanayagikihi@gmail.com
--------	---