

《子育て支援メッセいしかわ2017 協賛申込等連絡書》

【送付先】 子育て支援メッセ実行委員会事務局((公財)いしかわ結婚・子育て支援財団内)
FAX:076-255-1544

団体・企業名	
代表者名	
担当者名	所属・課 お名前(役職)
連絡先	〒 -
	TEL: /FAX:
	E-mail

■ 確認	
協賛確認	※いずれかに○をお付けください。 <div style="text-align: center; padding: 5px;"> 1 協賛する 2 協賛しない </div>
広告タイプ	※いずれかに○をお付けください。 <div style="text-align: center; padding: 5px;"> ・ A(大)タイプ ・ B(中)タイプ ・ C(小)タイプ <small>※名称のみの掲載</small> </div> <div style="text-align: center; padding: 5px;"> 協賛額 ￥ <前年参考> ￥ </div>
請求書	<div style="text-align: center; padding: 5px;"> 1 送付希望 2 不要 </div> <small>※ご協賛を頂ける場合、いずれかに○をお付け下さい。</small>

■ 広告掲載原稿	
名 称	
所在地	〒 -
T E L	
F A X	
ホームページ	http://www.

【問い合わせ】 ご記入に際し、ご不明な点がございましたら、ご連絡ください。 TEL 076-255-1543

申込締切: 9/29(金)