

《子育て支援メッセいしかわ2024 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

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

■確認事項			
協賛確認	※いずれかに○をお付けください。 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 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="display: flex; justify-content: space-around;"> ・ A(大)タイプ (30,000円) ・ B(中)タイプ (10,000円) ・ C(小)タイプ (5,000円) </div> <p style="text-align: center;">協賛金額 ￥</p>		
請求書	※いずれかに○をお付けください。 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 1 送付希望 2 不要 </div>		

■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: 9/30(月)