

《子育て支援メッセいしかわ2025 協賛申込等連絡書》

お申し込みはこちら ⇒ ⇒ ⇒



(<https://event.arunke.biz/kosodate/>)

以下 FAX 用お申し込みになります。(※記入漏れのある場合は受付できませんのでご注意願います。)

(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	住所(〒 -)		
	TEL:		FAX:
	Email:		

■確認事項 ※いずれかに☑をお付けください。

広告タイプ 協賛金額	A(大)タイプ <input type="checkbox"/> 30,000 円	B(中)タイプ <input type="checkbox"/> 10,000 円	C(小)タイプ <input type="checkbox"/> 5,000 円
請求書	<input type="checkbox"/> ①送付希望		<input type="checkbox"/> ②不要

■広告掲載原稿

名称	
所在地	〒
T E L	
F A X	
ホームページ	https://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。TEL076-255-1543

申込締切:9/30(火)