

RUN伴2016協賛申請用紙

法人名			
住所			
電話番号			
メールアドレス			
担当者氏名			
担当者連絡先			
協賛タイプ (該当するものに丸印)	特別協賛	A協賛	B協賛
協賛内容 (該当するものに丸印)	・資金協賛	金額( )円	
	・現物協賛		
	→ 現物協賛の内容を詳しく記入ください (例) 飲料提供・休憩場所の提供・車両の提供 技術協力・広報協力・社員の運営参加など		
	※現物協賛の場合、資金に換算した( )円相当		
協賛金の使途の希望 (該当するものに丸印)	RUN伴2016全体 ・ ( )ブロックで活用して欲しい ※ 地域の事情によりご希望に添えない場合もありますことあらかじめご了承ください		
Tシャツのロゴ掲載	希望する	希望しない	※ロゴ掲載は特別協賛・A協賛のみ
振込予定日	2016年 月 日		
備考欄	その他、特記事項がございましたら、ご記入ください		

[協賛に関するお問合せ先]

RUN伴2016実行委員会

NPO法人認知症フレンドシップクラブ (担当: 徳田)

メールアドレス: info@dfc.or.jp

FAX: 03-4333-0405