

栃木県アイスホッケー連盟協賛申込書

年 月 日

栃木県アイスホッケー連盟 会長 様

【申込者】

住所（所在地）	〒		
事業所名			
業 種			
代 表 者 職 ・ 氏 名			
担 当 者 名			
担当者所属 部 署 名			
電 話	()	FAX	()
Eメールアドレス			

「栃木県アイスホッケー連盟協賛事業者募集要項」の規定に同意したうえで、栃木県アイスホッケー連盟事業への協賛を申し込みます。なお、掲載については下記のとおりです。

記

掲載開始希望日	年 月 日
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 事業概要が分かる資料（パンフレット等）
	<input type="checkbox"/> 掲載予定の広告見本（他の広告物等に掲載した広告見本等）
リンク先URL	http://
備 考	

※添付するパンフレット等が無い場合は、個別にご相談ください。

※本申込書の提出により掲載が決定するものではありません。審査による事業者決定後に、掲載について連絡いたします。