

企業協賛申込書

令和 年 月 日

公益社団法人山口県障害者スポーツ協会
会長 田中 秀夫 様

所在地
名称
代表者

公益社団法人山口県障害者スポーツ協会の活動に賛同し、下記のとおり協賛を申し込みます。

記

1 協賛金額

_____ 円

2 振込予定日

令和 年 月 日振込済

3 連絡先

所属		職・氏名	
電話		FAX	
メール			

4 その他