

平成29年11月吉日

公益社団法人 鶴見法人会

会 長 長谷川 勝一

地域振興助成事業 協賛金申込みについて

1. 募集期間 平成29年11月20日～平成30年1月31日
2. 協賛金 1口 1万円 (何口でも結構です)
3. 申込方法 下記申込書に記入のうえ、FAXにてお申込みください。
4. 申込先 公益社団法人 鶴見法人会事務局

鶴見中央4-36-1 ナイス第2ビル 5階

TEL 045-521-2531 FAX 045-503-2051

5. 振込先 この度は、「地域振興助成事業」の趣旨に、ご協賛いただき、誠にありがとうございます。
お申込後、下記銀行口座へお振り込み又は、事務局へご持参をお願い申し上げます。今後とも温かいご支援・ご協力を賜りますよう、重ねてお願い申し上げます。

横浜信用金庫鶴見駅東口支店

普通預金 口座番号068623

コウエキシャダンホウジン ツルミホウジンカイ
公益社団法人 鶴見法人会

※恐れ入りますが、振込手数料は各自負担にてお願いいたします。

※当日配布するプログラムに協賛企業名又は、個人名を掲載致します。下記申込用紙に希望・希望しないの何れかに必ず○印を付けて下さい。

平成 年 月 日

1口 10,000円 × <u> </u> 口 = <u> </u> 円 を申し込みます。			
貴社名 又は 個人名	フリガナ		
所在地	(〒 -)		
電話		F A X	
お支払方法	お振込み ご持参	プログラムに掲載を	希望 希望しない