

様式 1(第 5 条関係)

令和 年 月 日

松江伝統芸能祭実行委員会
委員長 三角 邦男 宛

住所又は所在地
氏名又は団体名
団体の代表者名
電話番号
FAX

松江伝統芸能祭企業等協賛金 申込書

松江伝統芸能祭 企業等協賛金を下記のとおり申し込みます。

記

1 協賛金額(いずれかに記入して下さい。)

(1)法人及び団体(一口1万円) _____ 口 金 _____ 円

(2)個人(一口1千円) _____ 口 金 _____ 円

2 協賛者名の公表 希望する・希望しない(いずれかに○を付けて下さい。)

本申込書に記載された、氏名、住所、協賛額等の個人情報については、実行委員会による協賛金等に関する取扱業務にのみ使用される旨を本紙の提出をもって同意いたします。また、必要に応じて主催者並びに関係機関への報告がなされることを併せて同意いたします。

<送付先>

〒690-8540 松江市末次町 86 番地

松江伝統芸能祭実行委員会事務局(松江市文化振興課)

TEL:0852-55-5517 FAX:0852-55-5070

E-mail:bunka-kakari@city.matsue.lg.jp