

青森県プロアマチャリティーゴルフトーナメント 《ご協賛申込書》

お申込日： 年 月 日

貴社名	ふりがな		
ご担当者名		ご紹介者名	
ご住所	〒□□□-□□□□		
TEL		FAX	
ホームページ			
E-mail			
ご協賛金額	—□ 50,000円		
掲載方法	①ホームページ ②パンフレット・ポスター ③会場看板		
申込締切	ご協賛は随時受付けております。 2024年5月31日(金)までお申込みの場合は協賛金額に応じて パンフレット・ポスターに掲載されます。		
振込先	青森銀行 大湊支店 総合口座 3119126 アオモリプロアマチャリティーゴルフトーナメントジムキョク		
お申込内容	※基本仕様は 社名(ロゴマーク) 、 コピーのみ となっております。 データ支給の場合は指定サイズで作成の上、メール添付してください。		

発送元：青森チャリティーゴルフトーナメント事務局
〒035-0055 青森県むつ市苫生町1-7-3 バロー口103
TEL 090-6003-2607 FAX 0175-22-0435
ホームページ <https://aomori-golf.com> E-mail info@aomori-golf.com

