



『砥部楽観光局』協賛・協力・後援 申込書

「砥部楽観光局」の趣旨に賛同し、下記のとおり（協力・協賛・後援）を申し込みます。

ご記入日 西暦 年 月 日

申込者名 (企業・団体名) 代表者 (役職・氏名)										
所在地 (連絡先)	〒 - - TEL (- -) FAX (- -) E-mail (@) HPアドレス ()									
<input type="checkbox"/> 責任者 <input type="checkbox"/> 担当者 (役職・氏名)	TEL (- -) 携帯 (- -) E-mail (@)									
協力・協賛	*お願いできるものにチェック☑してください。 <input type="checkbox"/> フリーペーパーの設置 (☐「協力」者として名称使用) <input type="checkbox"/> サービス提供協賛 (☐「協賛」者として名称使用) 掲載枠 [A B C D E F アイウエオカキ] (= , 円) <input type="checkbox"/> 協賛 (1口5,000円) ×__口 (= , 円) (☐「協賛」者として名称使用) <input type="checkbox"/> その他 ()									
後援	<input type="checkbox"/> フリーペーパー等の設置 (☐「後援」者として名称使用)									
領収書	<table border="1"> <tr> <td>領収書の宛名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>領収書の日付</td> <td><input type="checkbox"/> 支払当日 (年 月 日)</td> </tr> <tr> <td>領収書の但書</td> <td><input type="checkbox"/> ※砥部楽協賛金として ()</td> </tr> <tr> <td>※備考</td> <td></td> </tr> </table>		領収書の宛名		領収書の日付	<input type="checkbox"/> 支払当日 (年 月 日)	領収書の但書	<input type="checkbox"/> ※砥部楽協賛金として ()	※備考	
領収書の宛名										
領収書の日付	<input type="checkbox"/> 支払当日 (年 月 日)									
領収書の但書	<input type="checkbox"/> ※砥部楽協賛金として ()									
※備考										

領 収 書

20 年 月 日

様

金 _____, _____ 円也 (但 砥部楽協賛金 として)

砥部楽観光局 (Tnd日本支援センター)
〒795-0054 愛媛県大洲市中村231
TEL (代表) 0893-24-7855



【サービス提供】 ※掲載枠A~F、ア~キを○で囲んでください。

掲載枠	A・B・C・D・E・F	ア・イ・ウ・エ・オ・カ・キ	全 枠 (,)
【基準枠 (W46mm×H26mm)】		画像 (W24mm× H16mm)	
コメント (21字) ※サービス コメントのみ			
【2倍枠 (W92mm× H26mm)】		画像 (W48mm× H32mm)	
コメント (42字)			
【4倍枠 (W92mm× H42mm)】		画像 (W48mm× H32mm)	
コメント (84字)			
店名	(掲載名)		
サービス コメント (16字)	スタンプ数		
営業時間		:	~
		:	~
		:	~
		:	~
定休日	有・無		
駐車場	有・無 台		
住 所			
☎電話	089- - -		

※備考／