

令和 年 月 日

公益財団法人高知市スポーツ振興事業団 様

住所または所在地
名 称
代表者名（氏名）

「第29回高知市熟年者スポーツ交流会」協賛申込書

貴事業の趣旨に賛同し、下記のとおり協賛の申し込みをします。

1 申込内容

(1) 資金協賛 円

(2) 物品協賛

物 品 名	数 量	単 価	換 算 額
		円	円(相当)

2 特記事項

--

3 連 絡 先

担当者		所属 役職	
電話番号		FAX	
メー ル			