

「2019 みんなの夢・アイデアコンテスト」の協賛のお願い

呉自社商品開発協議会

会長 黒川 義之

みんなの夢・アイデアコンテスト

実行委員長 山路 恵司



拝啓 貴社ますますご盛栄のこととお慶び申し上げます。

平素は本会に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

本会の事業「みんなの夢・アイデアコンテスト」を別添企画書のとおり開催いたします。

今年度も、趣旨にご賛同いただき、昨年同様協賛へのご協力を何卒よろしくお願い申し上げます。

- 協賛金額は、1口 5,000円、何口でも構いません。

- ご協力いただける方はお手数ですが、裏面へご記入しFAXでお送り下さい。

申し込み期限 6月3日(月)

上記期限までに申し込みを頂いた企業、個人、団体のお名前を本コンテストの
ポスター、チラシ、表彰式リーフレット、HPに掲載させていただきます。

FAX送信先 (0823)-74-1425 ハマダベンディングサービス(株) 濱田

- 協賛金は現金、または振込みにてお支払い下さい。

現金又は振り込み期限 6月28日(金)

振込先

呉信用金庫 本店営業部 店番001 総合口座 1020738

名義人 呉自社商品開発協議会 会長 黒川 義之

現金の場合の集金方法は、恐れ入りますが、別途個別に調整させていただきます。

- 問い合わせ先：

みんなの夢・アイデアコンテスト 実行委員会

ハマダベンディングサービス(株) 濱田 TEL 0823-73-3767 090-4149-9730

☆呉自社商品開発協議会 HP <http://www.checkure.jp/kit21/>

☆みんなの夢・アイデアコンテスト HP <http://checkure.jp/contest/2019/>

皆様の温かいご支援を賜りますよう、どうぞよろしくお願い申し上げます。

「2019 みんなの夢・アイデアコンテスト」

協賛申込書

申込日	令和1年 月 日
会社・団体名	フリガナ
代表者氏名	
住所	〒 —
ご担当者	部署名： お名前：
ご連絡先	電話： FAX：
ご協賛金	1口 5,000円 × _____ 口 = _____ 円
お支払方法	現金 ・ 振込
ご意見ご要望があればお願いします	

申し込み期限 6月3日(月)

現金又は振り込み期限 6月28日(金)

FAX 送信先 0823-74-1425

ハマダベンディングサービス(株) 濱田