

一般社団法人神奈川県発明協会
青少年創造性開発育成事業 協賛申込書

申込日 令和 年 月 日

活動趣旨に賛同し、協賛します。

協賛金額： (1口 100,000円(税込)) × 口 = 円

お申込企業・団体

フリガナ 会社・団体名	<input type="text"/>		
担当部署	<input type="text"/>		
住所	<input type="text"/>		
フリガナ 担当者名	<input type="text"/>	役職	<input type="text"/>
電話番号	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>		
ホームページ	企業ホームページへのリンク(希望する・希望しない)		
URL(希望する場合)	http://		

- 申込書提出後、下記口座に協賛金をお振り込みください。
▼横浜銀行 伊勢佐木町支店 普通 6009253 一般社団法人神奈川県発明協会
- 請求書が必要な場合は、発行いたしますので、下記にご記入ください。

請求書	必要 ・ 不要
-----	---------

ご請求先 (上記と異なる場合のみご記入ください)

会社・団体名	<input type="text"/>		
住所	<input type="text"/>		
担当部署	<input type="text"/>	役職	<input type="text"/>
フリガナ 担当者名	<input type="text"/>	電話番号	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>

- 協賛特典に使用するロゴマークは、御社で使用しているものをメールでお送りください。

[本件に関する問合せ先]
〒231-0015 横浜市中区尾上町5-80 神奈川県中小企業センタービル(4F) 一般社団法人神奈川県発明協会
電話：045-633-5055 FAX：045-633-5054 e-mail：kiii@maple.ocn.ne.jp

通信欄<ご連絡事項等がございましたら、ご使用ください>

<input type="text"/>
