

あこがれ Vol.9 「コジ・ファン・トゥッテ」 ハイライト公演

協賛申込書

ご記入日 令和 年 月 日

フリガナ		
貴社名 貴団体名 ご氏名	※プログラムに協賛企業・団体・個人として掲載させていただきますので、正式名称をご記入ください。	
ご住所	(〒 -)	
電話番号	()	
FAX 番号	()	
E-mail		
フリガナ		所属部署・役職名
ご担当者名		
協賛内容	企業・団体様 () 口 金額 _____ 円	
金額をご入 ください。	個人様 () 口 金額 _____ 円	
広告協賛	希望サイズ () サイズ 金額 _____ 円	
その他	※ご希望・ご要望等ございましたらお書きください。	

必要事項をご記入頂き、本紙を FAX、又は E メールでお送りください。

後ほど担当よりご連絡差し上げます。

申込締切：2024 年 7 月 5 日(金) FAX：0823-23-5055

E-mail：info@takamasawahara.com