

令和7年度

## 「第47回東成区民まつり」協賛（寄付）金 申込書

令和7年 月 日

開催趣旨に賛同し、次のとおり「第47回東成区民まつり」に協賛（寄付）します。

※該当する箇所にチェックをいれて、ご記入ください

|                                                                                                           |                                  |                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 団体・企業名                                                                           | ふりがな                             |                                                                                                                                             |
|                                                                                                           | ご担当者名                            | ふりがな                                                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/> 個人名                                                                              | ふりがな                             |                                                                                                                                             |
| 住所                                                                                                        |                                  |                                                                                                                                             |
| 電話番号                                                                                                      | ※連絡のつく番号(ご担当者様の所属課番号など)          |                                                                                                                                             |
| FAX番号                                                                                                     |                                  |                                                                                                                                             |
| 協賛団体（個人）名の掲載の有無                                                                                           |                                  |                                                                                                                                             |
| 掲載する ・ 掲載しない                                                                                              |                                  |                                                                                                                                             |
| ▶『掲載する』の場合<br>プログラムに掲載する名称                                                                                |                                  |                                                                                                                                             |
| <input type="checkbox"/> 団体名・企業名と同様<br><input type="checkbox"/> 個人名と同様<br><input type="checkbox"/> その他〔 〕 |                                  |                                                                                                                                             |
| 内 容                                                                                                       | <input type="checkbox"/> 協賛(寄付)金 | <input type="checkbox"/> 〔金額 円〕<br>〔1 □10,000円〕                                                                                             |
|                                                                                                           |                                  | 協賛(寄付)金の<br>受領方法<br><input type="checkbox"/> 電話連絡のうえ、訪問してほしい<br><input type="checkbox"/> 請求書を送付してほしい<br><input type="checkbox"/> 振込後、連絡を入れる |

○申込書記入後、メール・FAX・郵送等で下記事務局までお送りください。

○パンフレット作成にともない、8月29日までにご回答いただきますよう、よろしくお願い申し上げます。

○協賛金の納付につきましては、9月26日までにお納めいただきますよう、よろしくお願い申し上げます。

★こちらからもお申込み  
いただけます。



実行委員会 事務局：（一財）大阪市コミュニティ協会東成区支部協議会

担当：福田・菅・吉田・二宮・前田

〒537-0014 大阪市東成区大今里西3丁目2-17 東成区民センター内

☎ 06-6972-0717 / fax 06-6972-0838

Mail higashinari-center@citrus.ocn.ne.jp