

第4回まくべつ格別落語まつり 協賛申込書

協賛者名	代表者職・氏名: _____	
所在地	〒	
ご担当者職・氏名		
連絡先	電 話 FAX メール	
協賛内容	☐	●金銭協賛 口数(☐) 金額(¥) 集金希望 ・ 振込希望 (どちらか○を付けてください)
	☐	●物品協賛 品目() 数量(個) 引渡予定日 月 日 時ごろ
領収書の希望	☐ 希望する ☐ 希望しない 宛名	
ご芳名の掲載	☐	希望する (ご芳名)
	☐	希望しない
広告の掲載	☐	希望する
	☐	希望しない
PR ブース設置(3口以上)	☐	希望する
	☐	希望しない
備考欄		

送付期限:2025年12月26日(金)

送付先:幕別町百年記念ホール(〒089-0605 幕別町字千住 180 番地1)

FAX:0155-56-8602 担当:岡本、本藤

問い合わせ 電話 0155-56-8600 Email info@m100.jp