申込期間　５月３０日（金）まで

ウェブフォーム

FAX　　03-3647-8441

E-mail kotokuminmatsuri@city.koto.lg.jp

「第４３回　江東区民まつり中央まつり」協賛申込書

申込日：令和７年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな団体名※出店名は別途「参加意向調査票」で確認します。 |  |
|  |
| 請求先※団体名と異なる場合のみ記載 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 部署名 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先 | 日中連絡が取れる電話番号 |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |
| 過去の協賛確認 | 江東区民まつり中央まつりに協賛されたことはありますか。（☑を記載）[ ] はじめて　　　・　　[ ] ２回目以上 |
| 協賛金額（口数・金額を記載） | 　　口（　　万円）※１口５万円 |
| ４口以上の場合出店しますか。（☑を記載）[ ] 出店する　・　[ ] 出店しない |

|  |
| --- |
| 事務局使用欄 |
| 1 | 2 | No. |