

協賛申込書

申込日 平成 年 月 日

貴財団「協賛募集に関する規程」及び「協賛金募集手続き等に関する要綱」を確認のうえ、下記事業の開催趣旨に賛同し、協賛いたします。

事業名	映画のまち調布 シネマフェスティバル2019							
協賛金額								円
希望する特典	A / B / C / D							
企業・団体名								
代表者氏名								
担当者	フリガナ				部署名			
	氏名							
住所	〒 (-)							
電話番号					FAX			
E-mail								

振込先

銀行名	みずほ銀行 調布支店 普通口座							
口座番号	1894280							
口座名義	<small>コウザイ チョウフシ ブンカ シンヨウザイダン</small> (公財)調布市文化・コミュニティ振興財団							

申込書送付・お問い合わせ先

公益財団法人 調布市文化・コミュニティ振興財団 コミュニケーション課

〒182-0026 東京都調布市小島町2-33-1

TEL 042-441-6171

FAX 042-441-6160

E-mail comm@chofu-culture-community.org