E-mail　　saitamahandball@outlook.jp

**ご協賛申込書**

埼玉県ハンドボール協会の事業協賛について、下記の通り申し込みいたします。

 協 賛 額　　　　　　　　口(@10,000円)　　　　　　　　　　　円

 貴 社 名

 代表者名

 担当部署

 ご 住 所

 ご担当者

 TEL FAX

 E-mail

 振込依頼人名（カタカナ）

 添付資料(貴社ホームページURL等)

 掲載内容にロゴ等ご指定される場合は、ご一緒に添付をお願いします。

尚、掲載データは都合上１MB以下でお願いいたします。

振込依頼人名の後に「HP協賛」と記載ください。

申込年月日 年 月 日

埼玉県ハンドボール協会　御中