第１９回ハートフルコンサート
協賛金申込書　および掲載承諾書

企　業　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所　在　地＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

URL ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電　　話　　担当者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

協賛金額　ご希望の金額・プログラム・ホームページへの掲載の可否を〇で囲んで下さい。

１０,０００円　　５,０００円

プログラム掲載　　承諾する　・　不要
ホームページ掲載　承諾する　・　不要

プログラム掲載事項記入欄　　プログラムに掲載する企業名・代表者名・住所等をご記入下さい。
掲載面積は以下のようになります。↓

※ロゴ・マーク等の指定はできませんご了承下さい

«掲載内容»

１００００円の掲載面積です

５０００円の掲載面積

申込締切
2019（令和元）年９月１０日

※以下実行委員が記入

受付　所属
　　氏名
領収日付　2019（令和元）年　　月　　日

問合せ先　**有明地域こころのネットワーク推進事業実行委員会　運営部会**
玉名地域精神障害者家族会
〒865-0051 玉名市繁根木 233-4
NPO 法人玉名きぼうの家　内
電話・FAX　0968-74-0890
担当　飯塚幸二　携帯 080-4272-2601
email: mng@ariakehn.org

領　収　証

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様

金額　　￥＿＿＿＿＿＿＿＿

但し　　ハートフルコンサート協賛金として

2019（令和元）年　　月　　日　上記正に領収いたしました

有明地域こころのネットワーク推進事業実行委員会　　委員長　羽山　眞澄

協力団体《団体》　　受付氏名（　　）印