提出日：2025年　　月　　日

JFSM設立10周年記念イベント 協賛申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名称 |  |
| 掲載希望名 | 上記と異なる場合はお知らせください。 |
| ご担当者名 |  | ご担当者部署・役職 |  |
| ご担当者連絡先 | 住所：E-mail アドレス：電話番号： |
| JFSM会員 | はい（会員番号※：　　　　　　　）　・いいえ※ご不明な場合は空欄でかまいません |
| 希望協賛プラン | ゴールドスポンサー　・　シルバースポンサー |
| ご不明点・ご希望など（任意） |  |

以上