日本感染管理ネットワーク北海道支部　塩谷光彦　行　　　

E-mail：shioya@cvc-ohno.or.jp

**『Morning 5K FUN RUN&WALK in函館』**

**開催日：平成29年5月19日（金）**

**協賛申込書**

ご記入日　ここをクリックして日付を入力してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ | ここをクリックしてテキストを入力してください。 | |
| 貴社名 | ここをクリックしてテキストを入力してください。  ※参加証及びホームページに協賛企業として掲載させて頂きますので、正式名称をご記入ください。 | |
| ご住所 | (〒ここをクリックしてテキストを入力してください。　　　)  ここをクリックしてテキストを入力してください。 | |
| 電話番号 | ここをクリックしてテキストを入力してください。 | |
| E-mail | ここをクリックしてテキストを入力してください。 | |
| フリガナ | ここをクリックしてテキストを入力してください。 | 所属部署・役職名  ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| ご担当者名 | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| ご協賛内容 | 一口一万円　　　金額ここをクリックしてテキストを入力してください。円(1万円以上1万円単位) | |
| 物品名ここをクリックしてテキストを入力してください。個数ここをクリックしてテキストを入力してください。 | |
| その他 | ※ご質問・ご要望などございましたらご記入ください。  ここをクリックしてテキストを入力してください。 | |

必要事項をご記入頂き、本紙をEメールでお送りください。

**申込締切：2017年5月15日(月)**

E-mail:shioya@cvc-ohno.or.jp

お申込み後、振込先口座を代表者様のご連絡先へお知らせいたします。