

宛先：石の宝殿研究会 御中 (FAX 079-432-9264)

## 協 賛 金 申 込 書

石の宝殿研究会の活動に賛同し、下記の通り協賛金を申し込みます。

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

企業・商店名	_____様
ご住所	〒 _____
代表者様ご氏名	_____様
ご担当者様ご氏名	_____様
ご担当者様電話番号	_____
□数・金額	_____ □ ・ _____ 万円
払込日	_____月 _____日に払込 済 ・ 予定 (該当を○で囲んでください)
「協賛企業・商店名様一覧」への記載	可 ・ 不可 (どちらかを○で囲んでください)
ご意見欄 (当会へのご意見・ご要望等があればお書き下さい。スペースが足りないときは、別紙または裏面にご記入ください。)	

ご協力いただきまして、大変ありがとうございました。