

協賛申込書

2026年 月 日

お申込者情報

会社・団体名	ふりがな		
担当者名	ふりがな		
ご住所	〒		
ご連絡先	TEL		E-Mail

協賛内容

協賛口数 (1口 5万円)	(<input type="text"/> 口) = (<input type="text"/> 円) ※口数と金額をご記入ください
------------------	---

掲載希望内容（ホームページや SNS）

名称掲載	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要
ロゴ掲載	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要

請求書・領収書について

請求書	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要
領収書	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要

請求書・領収書が必要な場合の情報

会社・団体名		
宛先名	部署名	お名前
メールアドレス		

<ご連絡事項>

--

<送り先>

NPO 法人 Fine 多様な絆のかたちプロジェクト事務局
担当/金澤 メールアドレス：divamly@j-fine.jp