

# 150周年記念事業協賛金受付表

ふりがな			
ご芳名			
住 所	〒		
連絡先	ご自宅・会社		
	携帯電話		
協賛金	□ 数	_____ □	金 額 _____,000円
記念誌へのご芳名		<input type="checkbox"/> 記載する	<input type="checkbox"/> 記載しない
協賛日	年 月 日		

※こちらの受付表をお金と同封してください。

※個人協賛 1 □1,000円から 企業協賛 1 □10,000円から

※ご家族で複数のご協賛をいただく場合は、この受付表をコピーしてください。

※受付BOXは日奈久小学校、正面玄関入って左側に投函口を準備しております。

※受付時間は平日10:00～16:00となっております。

受付時間内においても教職員が対応できない場合がございます。その際は必要事項を記入のうえ投函BOXに御投入ください。

なお投函BOXは鍵付きを使用しており、実行委員会メンバー以外は開けられないようになっておりますので、ご安心ください。

※受付の確認後、実行委員会より連絡させていただく場合がございます。

**※協賛金は現金のみでの受付となっております。**