

2024 年度 賛助会員・公演特別協賛申込書

ご希望	賛助会員 公演特別協賛 ※ご希望される方に○をつけてください。
貴社名 (財団ホームページおよび情報誌に掲載いたします。)	※掲載を希望されない場合はお知らせください。
貴社 ホームページ アドレス	
所在地	〒
ご担当者 連絡先	担当者氏名 _____ 所属部署 _____ 電話 _____ FAX _____ E-mail _____