

協賛・協力同意書

年 月 日

リレー・フォー・ライフ・ジャパン福岡実行委員会 宛

「リレー・フォー・ライフ・ジャパン2014福岡」の趣旨に賛同し、下記の協賛・協力をいたします

- 協賛金として
 物品協賛・協力など（詳細は下記欄にご記入をお願い致します）

貴社名	
フリガナ 代表者御氏名	
フリガナ 担当者御氏名	
ご住所	〒
電話番号	
FAX	
E-mail	
御入金予定額	円
御入金予定日	平成 年 月 日

備考・物品協賛・協力などの詳細記入欄

※当日のパンフレットやHP等で協賛・協力企業として社名を掲載させていただきますのでご了承下さい。

リレー・フォー・ライフ・ジャパン福岡実行委員 担当 ()