

年 月 日

年度 東京文化会館オフィシャル・パートナー申込書

公益財団法人東京都歴史文化財団
東京文化会館 副館長 殿

申込法人名

代表者氏名

下記のとおり、東京文化会館オフィシャル・パートナーに申込みます。

申込日	年 月 日		
口数及び金額 (税込)	300,000円 × ()口 = 円		
貴法人名及び 代表者氏名			
ご住所			
ご担当者名 連絡先	部署名		ご担当者名
	電話		FAX
	Eメール		
各種媒体での 貴法人名等の 掲示・掲載	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <small>※どちらかに☑を入れてください。</small>		
備考			

- ・記入いただいた情報は、東京文化会館オフィシャル・パートナー制度に関する業務以外には使用いたしません。
- ・申込書受領後、協賛金の納入等のお手続きについて担当よりご連絡いたします。
- ・本申込書のほか必要に応じ法人に関する資料の提出をお願いする場合がございます。
- ・ご不明な点等は、担当までお問合せください。