

「令和9年森町はたちの集い」協賛申請書

年 月 日

森町教育委員会 様

所在地

名称

代表者職・氏名

下記のとおり申請します。

記

担当	部署・氏名	
	電話番号	
	メールアドレス	
協賛品	品目	
	サイズ	
	数量	

【確認欄】（□に☑をお願いします。）

□「令和9年森町はたちの集い 協賛企業募集要項」のうち、「3 協賛内容」及び「4 応募資格」を満たします。