

旭川産映画に名前を刻もう！プロジェクト

「企業・団体サポーター」参加申込書

旭川産映画製作協賛会

FAX: 22-2600

会長 新谷 龍一郎 宛

1. 別記「リスクの告知」の赤文字の内容について、

(同意します ・ 同意しません)

上記 () 内のいずれかに○印をお付けください

2. 上記に同意したうえで、「企業・団体サポーター」として次のとおり参加を申し込みます。

参加費用1口：10,000円 × _____口

※ お申込みいただいた後、お振込依頼書をお送りいたします。

平成26年 月 日

会社名： _____

代表者名： _____

ご担当者名： _____ (部署・役職： _____)
(〒 _____)

住所： _____

電話： _____ FAX： _____

Eメール： _____