

## 協賛品申込書

全国高校生花いけバトル実行委員会 会長 殿

貴団体の名称

代表者職・氏名

第十回全国高校生花いけバトル全国大会の協賛品として、下記のとおり申し込みます。

## 記

品名（サービスの種類）	※
数量	※
金銭換算相当額 （積算内訳）	円 ( )
納付予定時期	年 月 日
受領書の発行	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない (いずれかに☑をつけてください。)
協賛者名の公表	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない (いずれかに☑をつけてください。)
担当者所属・職・氏名	
担当者住所	〒
連絡先電話番号	
連絡先 E-mail	
備考 (ご要望等ございましたら、ご記入ください。)	

※品目が多い場合は、別表としていただいても結構です。

※御記入いただいた個人情報は本イベントの事務運営（協賛金の管理、口座振替依頼表及び受領書の送付、名簿の作成、次回開催の御案内等）の目的にのみ使用し、主催者が適切に管理いたします。

## 送付先

全国高校生花いけバトル実行委員会

(事務局：香川県農業生産流通課 花き・盆栽グループ)

〒760-8570 香川県高松市番町四丁目1番10号（香川県農業生産流通課内）

E-mail seiryu@pref.kagawa.lg.jp