

滋賀で誕生ありがとう事業協賛申込書

年 月 日

滋賀県知事 へ

フリガナ 氏名/名称	住所/所在地 (〒 -)
代表者 (役職・氏名) ※企業・団体の場合	
法人番号	
連絡先 (納付書、寄附受領書等の送付先)	
御担当者名 ()	
電話番号	e-mail
公表の可否 (該当する方を○で囲んでください)	
【協賛者氏名/名称】 ・公表可 ・公表不可 【協賛内容】 ・公表可 ・公表不可	
【メッセージ】 ・公表可 ・公表不可	

「滋賀で誕生ありがとう事業」に対し、下記の協賛を申し込みます。

(1) 物品協賛

品 名	
数 量	
納品予定時期(複数回に分けての納品の場合、各納品予定時期を記載)	年 月 日

(2) その他(広告掲示、輸送運搬など協賛内容を御記入ください。)

滋賀県に対する意見、メッセージ