

豊川市桜ヶ丘ミュージアム協賛企業申込票

年 月 日

会社名	
代表者名	
代表電話番号	
会社所在地	〒
担当者様お名前	
どのような名称で 掲出しますか	<input type="checkbox"/> 上記会社名に同じ ※別に掲出される企業名を希望される場合はご記入ください
協賛口数	() 口 (円)
その他	協賛によるメリットのうち <u>希望されないもの</u> がありましたら、 <input type="checkbox"/> にチェック をご記入下さい。 <input type="checkbox"/> ① 桜ヶ丘ミュージアム正面入口に協賛企業名を掲出 <input type="checkbox"/> ② 当館ホームページに協賛企業名を掲載 <input type="checkbox"/> ③ 当館の機関紙「ミュージアムだより」に協賛企業名を掲載 <input type="checkbox"/> ④ 館主催有料企画展の招待券を1口につき10枚程度進呈 <input type="checkbox"/> ⑤ 企画展開場式にご招待 <input type="checkbox"/> ⑥ 館で発行される印刷物（ミュージアムだより、チラシ、ポスター、 年間行事予定等）を随時送付

《ご注意》

- 協賛金は1口10,000円です。
- 申込票提出後に納入通知書（払込用紙）をお送りいたしますので、金融機関にてお
 払込をお願いいたします。
- 入金確認後に、上記の「協賛によるメリット」を開始させていただきます。
- 途中で協賛辞退の申し出がありましても、払戻しはできません。
- 年度途中で申込みをされる場合でも期限はその年度末となり、メリットをすべて
 受けられない場合もあります。

《お問合せ》豊川市桜ヶ丘ミュージアム
 〒442-0064 豊川市桜ヶ丘町79番地の2
 TEL <0533> 85-3775 Fax <0533> 85-3776