

大阪・光の饗宴2016 御堂筋イルミネーション
「サポーターズツリー」事業 申込書

申込日 平成 年 月 日

ふりがな									
会社・団体名 (寄附金の納付者)									
住所	〒 -								
ご担当者所属									
ご担当者職・氏名									
電話番号	- -				※必須記入				
FAX番号	- -				※任意記入				
メールアドレス	@				※任意記入				
寄附金額	金		円						
会社・団体名等	プレートに表示する名前等 20文字以内								
	1				5				10
					15				20
メッセージ	プレートに表示するメッセージ 40文字以内								
	1				5				10
						15			20
						25			30
						35			40
※表示内容については、変更を依頼する場合があります。									
会社・団体 ロゴ	<input type="checkbox"/> 挿入を希望する				<input type="checkbox"/> 挿入を希望しない				
会社・団体HP QRコード	<input type="checkbox"/> 挿入を希望する				<input type="checkbox"/> 挿入を希望しない				

※設置場所等についてはサポーターズツリー担当からご連絡します。
 ※オプション等については、寄附金額によって変わりますので、申込書提出後に調整させていただきます。
 ※ご記入いただいた個人情報につきましては、本事業以外の目的には使用いたしません。
 ※プレートは、設置期間終了後、申込者にお送りします。送付を希望されない場合は、下記項目に✓をご記入ください。

送付を希望しない

お問合せ・申込先

大阪・光の饗宴実行委員会事務局
 サポーターズツリー担当
 (大阪府 府民文化部 都市魅力創造局 魅力づくり推進課 魅力推進グループ)
 FAX: 06-6210-9316 TEL: 06-6210-9304

オプション確認欄 ※事務局記入

--