

東京佼成ウインドオーケストラ

PRサポーター申込書

FAX番号 03-5341-1255

下記必要事項をご記入の上、ご送信ください。

【お申し込み者情報】

フリガナ			
お申し込み者氏名			
住所 〒			
電話番号		FAX番号	
メールアドレス	@		

【サポートお申し込み内容】

当てはまるところにチェックを付けてください。

☐ ポスター掲示 掲示可能枚数_____枚 ポスター A1縦 (841mm×594mm)	☐ チラシ掲示 掲示可能枚数_____枚 チラシ A4縦 (297mm×210mm)	☐ チラシ設置 設置可能枚数_____枚 チラシ A4縦 (297mm×210mm)
---	---	---

【掲示・設置場所情報】

掲示・設置場所	
店舗名 ※	
住所※ 〒	
電話番号 ※	
オフィシャルサイト アドレス ※	

※ 掲示・設置場所が商業施設の場合はご記入ください。

【御芳名掲載について】

御芳名を定期演奏会プログラム・ホームページに掲載させていただきます。
当てはまるところへチェックを付けてください。

☐ 御芳名掲載	☐ 店舗名掲載	☐ 掲載辞退
--------------------------------	--------------------------------	-------------------------------

【お問い合わせ】 東京佼成ウインドオーケストラ事務局 Tel：03-5341-1155