

令和6年度旭川志峯高校同窓会懇親会プログラム協賛金 申込書

企業・団体名等	フリガナ
ご担当者氏名（個人名）	フリガナ
所在地	〒 ー
ご連絡先電話番号	()
メールアドレス	
ご掲載名	
金額（□数）	ー□ 2, 000円× (□) 円
お支払方法 (どちらかに✓印を)	<input type="checkbox"/> 振込 予定日 : 令和6年 月 日
	<input type="checkbox"/> 集金 (連絡の上、集金に伺います)
請求書 (どちらかに✓印を)	<input type="checkbox"/> 必要あり <input type="checkbox"/> 必要なし
領収書・宛名 (どちらかに✓印を)	<input type="checkbox"/> 必要あり <input type="checkbox"/> 必要なし
備 考	

※ インボイス発行事業者ではありません