


川内駅前イルミネーション事業実行委員会 事務局宛
 (薩摩川内市観光物産協会内) FAX 0996-25-4739

平成29年度 川内駅前イルミネーション 光のオーナー申出書

代 表 者 名 (個人の方は氏名)	
住 所	〒 _____
電 話 番 号	
F A X 番 号	
協賛者ご芳名の掲示	希望します ・ 希望しません ※どちらかに○印をお願いします。
事業所・団体・個人名	※「協賛者ご芳名」掲示希望の方は、掲示名の記入をお願いいたします。 ※「掲示期間予定」12/1～H30/1/14 ※ 掲示場所は、川内駅西口エスカレーターを上がっていただいた掲示スペースになります。
協 賛 金 額	1,000円 × _____ 口 = _____ 円
お 振 込 み 予 定 日	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
お 振 込 み 金 融 機 関	<small>センダイエキマエイルミネーションジョウジツコウイインカイ</small> <口座名>川内駅前イルミネーション事業実行委員会 実行委員長 吉満 祐市
	 鹿児島銀行川内支店 普通〈店番〉300 〈口座番号〉3028822

- 銀行振込の場合、恐れ入りますが、振込手数料はご負担くださいますようお願いいたします。
- 現金を添えて川内駅前イルミネーション事業実行委員会事務局に直接ご持参頂いても構いません。
- この申出書により知り得た情報は、当事業の目的以外に使用いたしません。

【事務局処理欄】 NO. _____

	受付	入金
担当		
日付		