

第6回千葉市オープンボッチャ大会 協賛申込書

お申込日	令和7年 月 日		
掲載用社名・団体名			
会社名・団体名	フリガナ		
所在地	〒		
ご担当部署・ご担当者			
ご連絡先	電話		FAX
	E-mail		
ご希望する協賛コース (○をおつけください)	A ・ B ・ C ・ D ()		
請求書	要 ・ 不要		