

申込日 年 月 日

発明協会創造性開発育成事業協賛申込書

活動趣旨に賛同し、協賛します。

協賛金額： (1口 円(税込)) × 口 = 円

お申込企業・団体

フリガナ 会社・団体名	<input type="text"/>		
担当部署	<input type="text"/>		
住所	<input type="text"/>		
フリガナ 担当者名	<input type="text"/>	役職	<input type="text"/>
電話番号	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>		
URL	<input type="text" value="https://"/>		

- * 申込書提出後、下記口座に協賛金をお振り込みください。
 ▼三井住友銀行 本店営業部 普通2484339 公益社団法人発明協会〔シャ)ハツメイキョウカイ〕
- * 請求書が必要な場合は、発行いたしますので、下記にご記入ください。

請求書	必要 ・ 不要	必要な場合⇒	郵送 ・ 電子
-----	---------	--------	---------

ご請求先 (上記と異なる場合のみご記入ください)

会社・団体名	<input type="text"/>		
住所	<input type="text"/>		
担当部署	<input type="text"/>	役職	<input type="text"/>
フリガナ 担当者名	<input type="text"/>	電話番号	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>

(参考)

カテゴリー	ゴールド	シルバー	ブロンズ
協賛口数	4口以上 (¥2,000,000~)	2口 (¥1,000,000) 3口 (¥1,500,000)	1口 (¥500,000)

* 協賛特典に使用するロゴマーク、広告データ等の仕様については、別途ご案内いたします。

〔本件に関する問合せ先〕
 〒105-0001 東京都港区虎ノ門2-9-1 公益社団法人発明協会 総務グループ 協賛事務局
 電話：03-3502-5421 FAX：03-3504-1480 e-mail：kyosan@jiii.or.jp

通信欄<ご連絡事項等がございましたら、ご使用ください>