えひめ建設技術防災連携研究会 協賛金申込書

趣意に賛同し、次のとおり協賛金の申し込みをします。

記

※該当する番号にoをつけ、()内に口数をご記入	ください。
1. 企業·団体(口) 2. 個人(口)
金円也	
機関名/氏名: 代表者名:	
担当者名:	
連絡先: 住所 〒	
部署·役職: 電話番号: FAX番号: Email:	
※ホームページ等で協賛社(者)として、1年間、 掲載(□要(希望する) □不要)掲載名(会社・団体名、個人名など)	お名前を掲載します。
	令和 年 月 日 代表者/氏名:

協賛金:一口10,000円/年

【提出先】えひめ建設技術防災連携研究会事務局(愛媛大学防災情報研究センター内) 〒790-8577 松山市文京町3番 地域協働推進機構3F FAX 089-927-9021 Email ctbehime.uv@gmail.com