第2４回オイスカ北海道「子供の森」計画チャリティーディナーコンサート

**参加（入場チケット購入）および協賛申込書**

　　申込日：2025年　　月　　日

FAX:011-867-9685 メルアド: oisca-h@lake.ocn.ne.jp

公益財団法人オイスカ北海道支部

会　長　　横　　山　　　　清　行き

**（法人名・個人名）**

|  |
| --- |
|  |

　ご案内・協力依頼のありました標記行事の参加（入場チケット購入）および協賛について、下記記載のとおり申込みします。　**※下記、二つの申込欄で、該当しない申込欄は記入不要です**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **■参加（入場チケット購入）の申込み**  ・申込枚数（＝参加人数）：**枚（入場チケット代金：　　　　　　　　円）**  **※お一人様（1枚）の入場チケット代金は、9,000円として記入願います**  ・当日参加される方の役職・お名前　※参加者名簿・座席の準備のため、可能な限りご記入をお願いします  ※Ａ～Ｃ､いずれかに〇印を記入願います   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **№** | **役職** | **お名前** | **通信欄** | | **1** |  |  | | **2** |  |  | | **3** |  |  | | **4** |  |  |   ・代金支払方法（指定）**：**　A．銀行振込　 B．郵便振替　 C．当日会場受付にて現金払い  ・適格請求発行事業者の登録**：**　A．該当（あり）　　B．非該当（なし）  〇 |

◎申込書受領後に入場チケットと請求書を送付。当日の現金支払は領収書を受付で発行

◎銀行振込・郵便振替は11月14日（開催前）迄にお支払いください／この日を過ぎる場合は、ご一報をお願いします

|  |
| --- |
| **■協賛の申込み**  ・協賛申込口数（ロゴ等掲載コマ数）：**口（協賛金：　　　　　　　　円）**  ※協賛料は、１口（１コマ）を20,000円として記入願います  ・協賛ロゴ等の掲載原稿の取扱い　※下記１または２のいずれかに○印を記入願います  **１．前回の原稿を利用する　　　２．新たな原稿（新規・変更）を送付する** |

◎ロゴ等原稿（電子データ）は、印刷会社宛のｅメールに添付して送信をお願いします／申込期日：11月9日

　→前項の送信先とメールアドレス：**㈱札幌リンテン（代表 篠原幹明）宛　motoaki-s@msj.biglobe.ne.jp**

◎広告協賛金（寄付扱い）のご請求はチャリティーコンサート終了後（11/20以降）、印刷物と請求書を送付します

◎12月末日迄の支払期日でお願いします。広告協賛金の入金後、受領証（税金控除優遇の寄付金扱い）を発行します

|  |
| --- |
| **≪連絡先／ご担当者・電話番号等≫**※住所と連絡に必要な項目は、必ずお書きください |
| ・ご担当部署： ・ご担当者名： |
| ・電話番号 ： 　 ・FAX番号 ： |
| ・ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　： |
| ・ticket等送付住所：〒 |
|  |

**※本申込書様式（WORD版）は、オイスカ北海道支部ＨＰの当該サイトで入手可　（URL）https://oisca.org/hokkaido/**