

後援申込書 太枠の中をご記入ください

申込日： 年 月 日

<input type="checkbox"/> [ティーズ]		<input type="checkbox"/> やしの実FM		<input type="checkbox"/> 両社を希望する <small>※決裁後、各社それぞれからご連絡</small>	
希望内容	1. 後援（名義使用）		2. その他（ ）		
催事名					
開催主旨					
開催内容					
開催日時					
開催場所					
主催者	名称：				
	住所：				
	電話：			FAX：	
	E-mail：				
申込責任者	名前：				
	住所：				
	電話：			携帯電話：	
共催・後援者 (予定も含め、 ご記入ください)					
参加料	無料 ・ 有料（ ）				

豊橋ケーブルネットワーク株式会社 豊橋市小畷町 596 番地 Tel: 0532-56-2851 Fax: 0532-56-1250 hensei@tees.ne.jp  <p>[ティーズ]</p>	株式会社エフエム豊橋 豊橋市小畷町 596 番地 Tel: 0532-75-0840 Fax: 0532-75-0841 f-toyo@843fm.co.jp  <p>FM 84.3MHz www.843fm.co.jp</p>
---	--

係り使用欄				
受付	月 日	受付者印	担当印	
引継	月 日 (行き先 TEES ・ FM)			担当印
申請	社内申請 月 日			担当印
完了	お客様連絡 月 日	担当印	確認印	