

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 ※決裁後、各社それぞれからご連絡
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 豊橋市小曇町 596 番地 <u>Tel: 0532-56-2851</u> Fax: 0532-56-1250 hensei@tees.ne.jp	株式会社エフエム豊橋 豊橋市小曇町 596 番地 <u>Tel: 0532-75-0840</u> Fax: 0532-75-0841 f-toyo@843fm.co.jp  	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		