



第11回関西ホープ・チャリティーディナー sponsorship 申込書

11th Annual HOPE Kansai Gala Sponsorship Application Form

申込日 / Application Date: _____

御社名 Company Name	* 支払依頼書、税制上の優遇措置を受ける為の領収書名義に記載しますので必ず正式名称をご記入ください。 * Please write the official company name for issuing request of payment and a valid receipt for tax deduction.		
印刷物掲載社名 Company Name (for printed materials)	* 印刷物等に上記と異なる社名で掲載をご希望の際、ご記入ください。 * If you wish to be recognized on printed materials by a name different than above, please print below.		
代表者様ご氏名 Representative		代表者様役職 Representative's Title	
担当者様ご氏名 Contact Person		担当者様役職 Contact Person's Title	
担当者様Eメール Contact Person's E-mail			
住所 Full Address	* 税制上の優遇措置を受ける為の領収書に記載しますので正式住所をご記入ください。 * Please write the official company address for issuing a valid receipt for tax deduction.		
電話番号 Telephone		FAX	

お申込みのスポンサーにチェックし、合計金額をご記入ください。(表示金額は全て税込表示です。)
Please tick sponsor type and fill out the total value. (Tax included)

<input type="checkbox"/> イベント・スポンサー / Event Sponsor (945,000円 / 945,000 yen)	合計 / Total _____ 円 yen
<input type="checkbox"/> コーポレート・スポンサー / Corporate Sponsor (498,750円 / 498,750 yen)	合計 / Total _____ 円 yen
<input type="checkbox"/> テーブル・スポンサー / Table Sponsor (295,000円 / 295,000 yen)	合計 / Total _____ 円 yen
<input type="checkbox"/> サポート・スポンサー / Support Sponsor (105,000円 / 105,000 yen)	合計 / Total _____ 円 yen
<input type="checkbox"/> 小口スポンサー / Koguchi Sponsor (59,000円 / 59,000 yen)	合計 / Total _____ 円 yen

返信先/Return To: Fax 052-204-0531

(特活)ホープ・インターナショナル開発機構 HOPE International Development Agency, Japan
Tel: 052-204-0530 email:dinners@hope.or.jp www.hope.or.jp