第 32 回全日本学生マイクロマウス大会 協 賛 申 込 書

下記必要事項をご記入のうえ、事務局宛にお送りください。

以下のとおり、全日本学生マイクロマウス大会に協賛します。

2017年 月 日

	2011 71
お申込機関名	
名	称
L ご記載いただいた機	
パンフレット・	・オフィシャルホームページ等への表示名称(任意)
名	称
お申し込み機関名称	・・・ 你と異なる名称等の表示を希望される場合はこの欄にご記入ください。
ご担当者情報	
ご所属機関名	
部署名	
役職名	
ご担当者お名前	ī l
	- -
ご担当者連絡先	
	TEL:
メールアドレス	. @
ご記載いただいたこ	
ご協賛の種類	
ご希望項目に☑	のうえ、ご希望口数および合計金額をご記入ください。
	学生マイクロマウス大会(2017/9/30開催)への協賛
	50万円/口 × () 口= () 万円
	20万円/口 × () 口= () 万円
	10万円/口 × () 口= () 万円
	5万円/口 × () 口= () 万円
	競技会副賞・参加者等のご提供 品名()数量()個
	開催案内(告知)、記事掲載、広告バナー掲載(相互リンク等)による協賛
—	、媒体者向け)
	ますが、準備の都合上、全日本学生大会および全日本大会の両大会への協賛お申し込み受付は9 <u>月初旬</u> までに ただければ幸いです。

◆お申し込み・お問い合わせ