

第 65 回東京同窓会 協賛のお申込みについて

1. お申込方法

別紙『第 65 回東京同窓会協賛申込書』に必要事項をご記入のうえ、「電子メールに添付して送信」又は「同封の返信用封筒で郵送」のいずれかの方法でお申込みください。

なお、右のQRコードから協賛/広告の申し込みページへアクセスして、「お申込み要領」から「協賛申込書（テキスト版）」をご利用いただくこともできます。



2. お申込期日

2025 年 4 月 30 日（水）

3. お申込先

〒190-0022 東京都立川市錦町 1-6-8-1403

甲府中学・甲府一高東京同窓会 広告部会 中村 哲也

E-mail : koukoku@kf1-tk.jp

4. お支払方法

請求書に記載の銀行口座にお振込みをお願いいたします。

（請求書の発送はお申込を受け付け次第、順次発送いたします。）

5. お問い合わせ先

第 65 回甲府中学・甲府一高東京同窓会

事務局 : 内田 昭彦 連絡先 : 090-4829-2631

E-mail : uchida19671205@gmail.com

第 6 5 回東京同窓会

協賛申込書

●下記のとおり協賛を申込みます

2 0 2 5 年 月 日

貴社名	
ご氏名	卒業年（昭和・平成・令和 年卒業）
	E-mail
ご住所	
TEL	FAX

●協賛金額（協賛頂ける金額をご記入願います）

金 額 円

●東京同窓会誌『日新鐘』の協賛者名簿への掲載について

（下記のいずれかに○印をお付けください）

個人名義で掲載	貴社名で掲載	不 要
---------	--------	-----

●請求書、領収書の宛先について

送付先 〒
請求書の宛先：
領収書の宛先：

通信欄
