|  |
| --- |
| 整理No. |

**※協賛お申し込みにつきましては、本用紙にて６月１５日(木)までに ご連絡をお願いいたします。**

|  |
| --- |
| **送信先：Ｅ－ｍａｉｌ：****tomonsai-office@list.waseda.jp****またはＦＡＸ：０３－３２０２－８１２９**　　早稲田大学校友会事務局内２０１７稲門祭実行委員会　景品・ドリンクご協賛申込係　行　　　　　　　（〒169-8050　東京都新宿区戸塚町1-104　電話03-3202-8040） |

**２０１７稲門祭　景品・ドリンクご協賛申込書（Ｂ）**

※パンフレット広告ご協賛の場合は、別紙(Ａ)申込書にてお申し込みください。

　　　　　年　　月　　日

品　　名：

　　　　　　　　　　※パンフレット他掲載名となります。正式名称をご記入ください。

個数:

貴　社　名: ※パンフレット掲載名となります。正式名称をご記入ください。（稲門会の場合は稲門会名）

ご担当者様：※お手数ですが、なるべくe-mailのご記入をお願いいたします。

郵便番号：　　　　－

ご住所：

部　署：

お名前：

電　話：　　　（　　　　）　　　　　／　 FAX：　　　（　　　　）

E-mail：

ウェブサイトの相互リンクについて ※稲門祭ウェブサイトでご紹介させていただきます。

［いずれか○印］

希望する　　　　　　　　　　　希望しない

URL：

パンフレット送付　※パンフレット送付は10月上旬を予定しております。

［いずれか○印］

希望する　　　　　　　　　　　希望しない

　　　　　　　　　　 必要部数（　　 ）部

以下、事務局使用欄-------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 景品区分 | 受領日 | ＤＢ入力日 | ＤＢ入力者 | 納品日 |
| 稲門賞、職域特選賞、早稲田カード賞、ホテル賞職域賞、ふるさと賞、ドリンク、樽酒、校友会賞、キッズ、その他 | ／ | ／ |  | ／ |