

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 <small>※決裁後、各社それぞれからご連絡</small>
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（ ）	

<p>豊橋ケーブルネットワーク株式会社</p> <p>豊橋市小畷町 596 番地 Tel: 0532-56-2851 Fax: 0532-56-1250 hensei@tees.ne.jp</p>  <p>【ティーズ】</p>	<p>株式会社エフエム豊橋</p> <p>豊橋市小畷町 596 番地 Tel: 0532-75-0840 Fax: 0532-75-0841 f-toyo@843fm.co.jp</p> 
--	---

係り使用欄				
受付	月 日	受付者印	担当印	
引継	月 日		担当印	
(行き先 TEES ・ FM)				
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	