

申込日： 平成 年 月 日

MKチャリティカップ事務局 宛  
Fax : 075-722-6290  
mail : charity\_mk@mk-group.co.jp

## 個人協賛申込書

第13回MKチャリティカップの趣旨に賛同し、協賛いたしたく下記の通り申込いたします。

記

お名前	
ご住所	〒 -
お電話番号	- -

協賛金額 一口 1,000円	(口数)	口
	(金額)	円

※↑口数と合計金額をお書きください。

【個人協賛特典】	
TV決勝特別観戦席(レーン横)での観戦を	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
※当てはまる方に○をご記入ください。	

※席数は1名義ごとに1席となります。

※TV決勝特別観戦席の確保は、大会初日前日(2018.9/12)までにお申込いただいた方に限ります。

以上