年　　　月　　　日

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構　鳥取支部長　殿

**第４２回アビリンピック鳥取大会への協賛申込書**

第４２回アビリンピック鳥取大会への協賛について、以下のとおり申し込みます。

|  |
| --- |
| 企業・団体等申込者 |
| 企業・団体等名 |  |
| 代表者役職名及び氏名 |  |  |

|  |
| --- |
| 連　　　絡　　　先 |
| 所属部署名及び役職名 |  |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 所在地又は住所 | 〒　　　－ |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |
| 協賛事項 | （どちらかを○で囲んでください。）役　務　　・　　物　品 |
| 協賛内容※ | （できるだけ詳細に記載してください。） |

* 詳細未定の場合は、「未定」と記載ください。