

なごや介護の日フェア 2025 協賛申込用紙

なごや介護の日フェア2025実行委員会

問い合わせTEL：052-898-4237

送付先メールアドレス：jimu@zenkaikyo.jp

送付先FAX：052-308-3450

担当：松本

下記の内容にて、なごや介護の日フェア2025への協賛を申し込み致します。

記

協賛金額：55,000円（税込）

応募期間：令和7年6月20日(金)18:00までにこの申し込み用紙にご記入の上、上記の送付先メールアドレスまたはFAXまで送信ください。

※申込者宛には審査の結果を6月末頃にメール送信いたします。

支払期日：結果通知後2週間以内に下記口座に銀行振込をお願いします。

※振込手数料はご負担ください

口座情報：

三菱UFJ銀行 大津町支店 普通 1426637

名古屋市介護サービス事業者連絡研究会 事務局長 佐藤洋平

協賛特典：公式ホームページ掲載・フェア内にてブース出展権利

申込者情報：

法人名			
事業所名 (複数の場合は代表)		担当者名 (役職名)	()
所在地	〒 -		
TEL	() -	FAX	() -
メールアドレス			
ホームページ	URL：		
出展企画内容	企画概要：		
	配布物：		

以上