協賛品申出書

申出日:令和 8(2026)年　　月　　日

企業名:	担当者:
連絡先:(TEL)　　(メール)	
提供する品目 :　　個数:　　点	
搬入日時:　　月　　日　　時頃	
□ビンゴのプレゼンターを希望する　□希望しない	
備考:	

市・柏崎ショッピングモール記入欄

受付:　　/	受入:　　/