**令和　　年 　月　 日**

**横浜みなとみらいホール 法人スポンサー 入会申込書**

**１．入会者様（法人・団体名様で承ります）**

**企業・団体名**

**代表者名**

**2．会費** （後日、当方よりご請求書をお送りさせて頂きます。）

**口**（一口10万円・税込）　・**万円**

1. **媒体掲載の際のご名義**（コンサートカレンダーは法人名でご掲載。当館公式ウェブサイトはロゴ掲載も承ります。ロゴマークのデータは以下のメールアドレスまでお送りください。）

**ご名義：**

**4.ご担当者様**

**ご所属 / 役職名**

**お名前**

**ご担当者様メールアドレス ＠**

**ご住所**

**お電話**

（お問い合わせ）横浜みなとみらいホール（公益財団法人 横浜市芸術文化振興財団）

TEL：０４５（６８２）２０２０　／　FAX：０４５（６８２）２０２3

**※お申込みはメール mmh@yaf.or.jp 又は FAX 045（682）2023で承ります。**