平成30年　　月　　日

地方創生バイオマスサミット実行委員会　事務局　宛

**FAX：03-5812-4478**

**e-mail：****b.summit@w-pellet.org**

**地方創生バイオマスサミット協賛申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| **協賛金　（１口50,000円）** | **口協賛します。** |
| **パネル展示希望** | □ 希望する　・　□ 希望しない |
| **企業名・団体名** |  | **様** |
| **ご担当部署** |  | **様** |
| **ご担当者名** |  | **様** |
| **ご住所** |  |
| **TEL/FAX** |  |
| **e-mail** |  |

※ご協賛いただける企業・団体様宛には、後日振込先等を送付いします。