

平成 年 月 日

熊谷フィルムコミッション協力団体(企業)登録票

ふりがな

団体名  
(企業名)

\_\_\_\_\_

代表者氏名

\_\_\_\_\_

〒

所在地

\_\_\_\_\_

電話番号

\_\_\_\_\_

FAX番号

\_\_\_\_\_

E-mail

\_\_\_\_\_

担当部署

\_\_\_\_\_

担当者名

\_\_\_\_\_

支援内容

--

上記のとおり、熊谷フィルムコミッションの協力団体(企業)として登録します。