

様式第 1 号

協賛申込書

年 月 日

草津市地域公共交通活性化再生協議会
事務局 宛

(申込者)
名 称 _____
氏 名 _____
所在地 _____
電 話 _____

草津市等が実施する「まめバスこども（小学生以下）無料乗車実証実験」および「乗車スタンプB I N G O」の実施趣旨に賛同し、下記のとおり協賛します。

記

仕様（規格・内容等）	
納入・引渡年月日	年 月 日
その他	

【担当者連絡先】
所属名 _____
氏 名 _____
電 話 _____