ふくいソフトウェアコンペティション２０２４

協賛企業　申込書

貴支援センターにおけるふくいソフトウェアコンペティションの趣旨および目的に賛同し、協賛企業として協力いたします。

年 月 日

（公財）ふくい産業支援センター宛

所在地

企業名

代表者　（役職）

　　　　（氏名）

本件に関するご担当者

所属部署名：

お名前：

電話番号：

FAX：

Eメール：