

令和6(2024)年新春みよし市マラソン駅伝大会協賛申込書

みよし市マラソン駅伝大会実行委員会 会長 様

下記のとおり、広告原稿を添えて、令和6(2024)年新春みよし市マラソン駅伝大会への協賛を申し込みます。

①広告掲載(プログラム)

| | 申込区分 | サイズ | 協賛金額 | ご希望のサイズに○印をつけて下さい (広告原稿が昨年と同様の場合は☑としてください) (物品提供の場合は品名・数量を記入してください) |
|--------------------------|--------------------|---------------|------|---|
| 広告 掲 載 方 法 | プログラム A4版1ページ | 縦255mm×横175mm | 16千円 | |
| | プログラム A4版1/2ページ | 縦125mm×横175mm | 8千円 | |
| | プログラム A4版1/4ページ | 縦60mm×横175mm | 4千円 | |
| ●追加協賛 ※追加協賛のみの申込みはできません。 | | | | |
| 大会プログラムへ チラシの折込 | | A4まで | 16千円 | ※折込チラシ2,000枚を事務局へ持ち込みください。 |

※広告原稿カラーは黒一色のみです。

※広告原稿はEメールで送付していただいても構いません。ファイル形式は「ワード、ビットマップ、JPG」となります。

※広告原稿が昨年と同様の場合は提出していただく必要はありません。

②広告協賛へお申込みをいただいた団体・企業には、特典として団体・企業名、屋号等を募集用紙に掲載させていただきます。

<掲載名>

| | |
|------|--|
| フリガナ | |
| 名称 | |

令和 年 月 日

| | | |
|--------|---------|-----|
| 団体・企業名 | 印 | |
| 担当者 | 部署： | 氏名： |
| 所在地 | 〒 | |
| 連絡先 | 電話： | |
| | E-mail： | |

※該当の□にレ点でチェックしてください。

| | |
|------------|---|
| 協賛金 | <input type="checkbox"/> 現金 ・ <input type="checkbox"/> 振込 ・ <input type="checkbox"/> 物品 |
| 請求書の要否 | <input type="checkbox"/> 必要 ・ <input type="checkbox"/> 不要 |
| 振込・支払(予定)日 | 令和 年 月 日 |

| | |
|--------|---|
| 事務局処理欄 | |
| 発送日 | 令和 年 月 日 |
| 発送物 | <input type="checkbox"/> 領収書 <input type="checkbox"/> () |