様式１

第　　回彫刻の道マラソン大会　協賛申込書

　　年　　月　　日

　彫刻の道マラソン大会実行委員会　宛

彫刻の道マラソン大会協賛取扱要項に従い、下記のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 企業・団体名 |  |
| 代表者名 |  |
| 住所・所在地 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先 |  |
| メールアドレス |  |
| 協賛内容 | * 協賛金
 | 　　　　　　　　　　　　　　円 |
| * 物品提供
 | 〈品 名〉〈数　量〉　　　　　　　（　　　　　　　円相当） |
| * その他
 |  |
| ホームページへのリンク希望 | * 希望する（ＵＲＬを提供してください）　　□ 希望しない
 |
| 応援メッセージ等 |  |

※協賛金ご入金の場合は、振込手数料をご負担ください。

※物品提供の場合は、原価での計算による相当額といたします。

※人的支援の場合は、『特別職の職員で非常勤のものの報酬及び費用弁償に関する条例』に基づく額といたします。

※情報提供締切：令和７年７月３１日（木）まで

※広告データがない場合、下記スペースに掲載内容をお書きください。

（掲載例：会社名、代表者名、住所、電話番号、キャッチコピー、ロゴ）

＜Ａ４版プログラムイメージ図＞

・50,000円以上100,000円未満の協賛金：Ａ４　1/8ページ（次ページスペース１個分：①）

・100,000円以上200,000円未満の協賛金：Ａ４ 1/4ページ（次ページスペース2個分：①・②）

・200,000円以上300,000円未満の協賛金：Ａ４ 1/2ページ（次ページスペース4個分：①～④）

・300,000円以上の協賛金：Ａ４ 1ページ（次ページスペース8個分①～⑧）

|  |  |
| --- | --- |
| ① | ② |
| ③ | ④ |
| ⑤ | ⑥ |
| ⑦ | ⑧ |

※ご記入いただいた内容を基に、事務局で作成いたします。

（会社名、代表者名、住所、電話番号、キャッチコピー、ロゴ）

※ロゴなどを掲載希望の場合は、事務局にデータの提出が必要になります。

※ご記入いただいたイメージ通りにならない場合がありますので、ご了承ください。