酒田の花火全国二尺玉花火競技大会協賛金申込書

酒田の花火実行委員長　あて

申込日	年　　月　　日（　　）	担当者名	
		電話番号	
事業所名			
住　所			
依頼文書に掲載の番号	※お手元の依頼文書の右上の番号（不明の場合は割愛）	記載例） ***-A-K	

◆希望する協賛金の□欄にチェック☑　または項目を〇で囲んでください。

□　広告協賛金　（税込み）

プログラム掲載名	※事業所名と異なる場合にご記入ください	例） ・株式会社●●⇒　㈱●●で掲載 ・運営会社名⇒　店舗名または ブランド名で掲載
協賛金額 （広告区割り）	□　70 万円（1 ページ全面）　□　10 万円（1/8 面） □　35 万円（1/2 面）　□　5 万円（単一フォント中、事業所名のみ） □　25 万円（1/3 面）　□　3 万円（単一フォント中、事業所名のみ） □　20 万円（1/4 面）　□　1 万円（単一フォント小、事業所名のみ）	

※10 万円以上の協賛につきましては掲載原稿をお願いいたします。

□　花火協賛金（スポンサー花火・税込み）

１口５０万円　×　＿＿＿口　＝　＿＿＿＿＿＿万円

花火協賛でのプログラム掲載名	※事業所名と異なる場合にご記入ください	例） ・株式会社●●⇒　㈱●●で掲載 ・運営会社名⇒　店舗名または ブランド名で掲載

◆花火協賛の場合、広告協賛とは別ページで、打上げプログラムの花火紹介の脇に事業所名を掲載いたします。

□　企業ブース出店希望（税込み）

区分	□　市内企業　３万円×＿＿区画　＝＿＿＿万円 □　市外企業　５万円×＿＿区画　＝＿＿＿万円	出店内容	

◆１区画 300 ㎝×300 ㎝（＝３ｍ×３ｍ）で、各企業の商品展示、販売等を行っていただくことを想定しています。
◆飲食（アルコール含む）の販売については、品目を限定させていただく場合があります。
◆出店希望の方に、別途説明会を行います。

協賛金振込予定日	＿＿＿月　　日　予定	※現金収受のトラブル防止のため、基本的に振込みによるご協賛をお願いしております。ご理解ご協力をよろしくお願いいたします。	
領収書要否	□　必要です　　□　必要ありません		
協賛金総額 10 万円以上の事業者返礼品の希望	□　観覧チケット □　テレビＣＭ	観覧チケット追加希望	席種＿＿＿席 ＿＿＿＿枚

◎協賛金、観覧席チケット等に関する電話お問い合わせは
フリーダイヤル：0120-727-245　酒田の花火実行委員会事務局（コールセンター）

◆協賛金申込書の送付先
FAX 番号：0234-22-9310　TEL0234-22-9311　**メール：sakatano.hanabi@gmail.com**
酒田の花火実行委員会事務局　協賛業務部会担当（酒田商工会議所）