

「第29回稲沢シティーマラソン」協賛申込書

平成 年 月 日

稲沢シティーマラソン実行委員会 宛て

第29回稲沢シティーマラソン協賛企業募集要項に従い、以下のとおり申し込みます。

会社・団体名			
代表者名		担当者名	
所在地	〒		
連絡先	電話：	FAX：	
メールアドレス			
協賛の種類	いずれかの□にチェックしてください。		
	<input type="checkbox"/> 特別協賛（希望するコースにチェックしてください）		
	<input type="checkbox"/> Aコース <input type="checkbox"/> Bコース		
	<input type="checkbox"/> 広告協賛		
	<input type="checkbox"/> その他（内容を具体的に記入してください）		
協賛の内容 (特別協賛)	Aコース	円	
	Bコース	円	
協賛の内容 (広告協賛)	協賛金	円	
	提供物品・数量		

申込期限：平成29年9月8日（金） 必着