年　　月　　日

円谷幸吉メモリアルマラソン大会実行委員会

委員長　大木和彦　宛

第３９回円谷幸吉メモリアルマラソン大会　協賛申込書

「第３９回円谷幸吉メモリアルマラソン大会」に下記のとおり協賛いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 協賛金額 |  |
| 協賛品目 |  |

※金額が分かる商品画像やカタログの添付をお願いいたします。

※別紙にて提出頂いても構いません。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会社・団体名 |  | |
| 代表者様  役職及び氏名 |  | 印 |
| ※代表印でなくてもけっこうです。  協賛に係る決定権をお持ちの方の記名、押印を願います。 | |
| ご住所 | 〒　　 － | |
| ご連絡先 | TEL | |
| ご担当者氏名 |  | |
| ご担当者様連絡先 | 会社TEL  携帯TEL  E-mail | |

【大会事務局連絡先】TEL 0248-76-8111　FAX 0248-76-8113

E-mail sukagawacity-sports@air.ocn.ne.jp