

令和6年 月 日

第42回円谷幸吉メモリアルマラソン大会 協賛申込書

「第42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 | 〒 ー |
| 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】

962-0054 福島県須賀川市牛袋町5(円谷幸吉メモリアルアリーナ内)
円谷幸吉メモリアルマラソン大会事務局
TEL:0248-76-8111 FAX:0248-76-8113
E-mail:sukagawacity-sports@air.ocn.ne.jp

※協賛に係る注意事項※

1 協賛申込について

(1) 協賛申込書に必要事項を記入のうえ、大会事務局までご提出願います。

(2) ご協賛金の場合

① 次の指定口座にご入金願います。

銀行名：須賀川信用金庫西川支店

口座番号：普通 0149758

口座名義：つばらやこうきち 円谷幸吉メモリアルマラソン大会実行委員会
いいんちょう おおきかずひこ
委員長 大木和彦

② 誠に勝手ながら、令和6年8月30日(金)までにご入金をお願いいたします。

(3) ご協賛品の場合

納入時期については、ご協賛品の内容と大会準備の日程を併せて検討後、別途、ご担当者様と調整させていただきます。

2 その他

(1) 協賛特典の実施については別途お知らせいたします。

(2) ご不明な点等ございましたら大会事務局までお問い合わせください。