

<2023年 第9回足羽川ぼんぼり物語 ご協賛申込書>

ご記入日	2023年 月 日
御社名	
ご住所	〒
ご担当者様名	
ご担当者様 TEL	

協賛金額 (ひと口あたり 5,000円と なります)	<input type="checkbox"/> 40口 (200,000円) <input type="checkbox"/> 30口 (150,000円) <input type="checkbox"/> 20口 (100,000円) <input type="checkbox"/> 10口 (50,000円) <input type="checkbox"/> 4口 (20,000円) <input type="checkbox"/> 2口 (10,000円) <input type="checkbox"/> 1口 (5,000円)	・ ご協賛いただいた会社名やお名前等は、桜床付近の看板、チラシ、およびホームページに掲載させていただきます。 ・ 協賛金ひと口につき、会場で使えるお食事券500円分を呈致します。
	左記にない場合 <input type="checkbox"/> [] 口 × 5,000円 = [] 円	

協賛金のお支払方法	<input type="checkbox"/> 集金 (直接手渡し) <input type="checkbox"/> 銀行振込	【協賛金お振込先】 福井信用金庫 本店営業部 (002) 普通預金 口座番号：4334966 口座名：足羽川ぼんぼり物語実行委員会 アスワガワボンポリモノガタリジッコウイインカイ
	協賛金 50,000円以上の場合は銀行振込をお願いします。	

ロゴマーク	桜床付近の看板への掲載方法と受け渡し手段 <input type="checkbox"/> 活字 <input type="checkbox"/> ロゴマーク：直接手渡し <input type="checkbox"/> ロゴマーク：PCメールで受渡し (info@asuwa-bonbori.com までお送り下さい) <input type="checkbox"/> ロゴマーク：昨年と同じ (提供済)	看板への掲載は横置き形状となりますので、原稿を作成していただく場合はご注意ください
-------	--	---

昨年のご協賛状況	昨年度は 口 (円) でした。
----------	-------------------

※本紙、およびロゴマークは2/3までに、協賛金は3/3までをお願いいたします。

- ・記入後の申込書 (本紙) は直接担当者にお渡しいただくか、メール、またはFAXにてご返信ください。
- ・既に記載されている事項に間違いや変更がある場合は訂正をお願いします。
- ・ご提供いただいた情報は、当会の事務処理上必要な事項にのみ利用いたします。

mail : info@asuwa-bonbori.com fax : 050-6875-6257

実行委員会 事務局確認欄	記入漏れ無	管理表入力	協賛金 受取/振込確認		