

「第 35 回稲沢シティーマラソン」協賛申込書

令和 年 月 日

稲沢シティーマラソン実行委員会 宛て

第 35 回稲沢シティーマラソン協賛企業募集要項に従い、次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：		F A X：
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：令和5年3月8日（水） 必着