

第43回守谷ハーフマラソン大会 協賛申込書

以下のとおり、「第43回守谷ハーフマラソン」への協賛を申し込みます。

1 申込者

		申込日	令和	年	月	日
フリガナ		フリガナ				
社名・団体名※1		代表者 職名・氏名				
フリガナ						
住所	〒					
フリガナ		フリガナ				
担当者 所属部署名		担当者 職名・氏名				
電話番号※2		メール アドレス※2				

※1 こちらに記載いただいた名称をポスター、プログラムへ記載する際に使用いたします。ただし、「株式会社」「有限会社」等は「株」「有」等の表記にさせていただきますので、ご了承下さい。

※2 事務局からの連絡は、こちらにご記載いただいた電話番号又はメールアドレスへさせていただきます。

2 協賛内容 ※下記の事項について必ず丸をつけてください。

協賛区分	特別協賛 ・ 協賛 ・ プログラム協賛 ・ 個人協賛					
協賛金額（税込）						
		円				
協賛物品	物品名					
	提供数					

3 確認事項 ※下記の事項について必ず丸をつけてください。

請求書の有無	必要 ・ 不要	広告内容の変更 ※継続企業様のみ	必要 ・ 不要
協賛金の受領	振込 ・ お伺い（職員が伺います） ・ 窓口（事務局へ来庁）		

【申込書送付先】：〒302-0198 茨城県守谷市大柏 950 番地 1

（一社）守谷市スポーツ協会 守谷ハーフマラソン事務局あて

TEL:0297-38-7735 FAX:0297-45-5703

