

協賛者募集のご案内(協賛申込書)

事務局記入欄

北区花火会は皆様のご協力によって開催することができます。
ぜひ、ご協賛者としてご参加いただき、北区花火会をお楽しみいただけますよう、
お願い申し上げます。

| | |
|-----|-----|
| No. | 受付日 |
|-----|-----|

| チェック欄 | 協賛口数 | 金額 | 協賛者席数 | ※特典による協賛者席が不要な場合や、多すぎるので全席は必要ないという場合は、希望の席数をご記入ください。どちらかに○ | ホームページおよび公式プログラム(モノクロページ)への記載 |
|--------------------------|------|------|-------|--|--|
| <input type="checkbox"/> | 1口 | 1万円 | 2席 | 不要です / 希望する (/ 2席) | お名前・社名等を、規定の書体にて右記のサイズで掲載させていただきます。 |
| <input type="checkbox"/> | 3口 | 3万円 | 4席 | 不要です / 希望する (/ 4席) | |
| <input type="checkbox"/> | 5口 | 5万円 | 6席 | 不要です / 希望する (/ 6席) | お名前・社名等を、ロゴマーク、指定書体にて右記のサイズで掲載させていただきます。法人等ホームページへのリンクを貼らせていただきます。 |
| <input type="checkbox"/> | 10口 | 10万円 | 8席 | 不要です / 希望する (/ 8席) | |
| <input type="checkbox"/> | 20口 | 20万円 | 12席 | 不要です / 希望する (/ 12席) | |

協賛金額 ○1万円以上1万円単位でのお申し込みをお願いいたします。

募集期間 ○公式パンフレットに法人名等を掲載希望の方は、印刷の都合上9月20日(日)までにお申し込みください。

この期日を過ぎますと、掲載できない場合がありますので、ご了承ください。

○請求書等が必要な場合は、お申し込み時にお知らせ下さい。別途郵送させていただきます。

納入方法 ○本「協賛申込書」に必要事項をご記入のうえ、事務局へご返送いただくとともに、指定口座に協賛金をお振込み下さい。

誠に恐縮ではございますが、振込手数料につきましては、協賛者様のご負担をお願いいたします。

○お振込みは、お申し込み日より10日以内をお願いいたします。

協賛金の返還 ○花火会が中止の場合でも協賛金は返還いたしません。

| | | |
|---|--|----------------------------------|
| 協賛者として参加します。 <input type="checkbox"/> 口数 <input type="checkbox"/> 協賛金額合計 円 | 1口 = 1万円 締切日 9月20日(日) | お申込日 平成27年 月 日() |
| | お振込先 城北信用金庫(店番012) 赤羽支店 普通0001431 2015北区花火会実行委員会 委員長 大前孝太郎 | お振り込み者名義 ●必ず明記ください。 |

| | | | |
|------|------------------------|-------------|------------------------|
| 貴社名 | フリガナ | ご担当者名(個人の方) | フリガナ |
| 住所 | 〒 ー | TEL | () |
| Mail | | 携帯 | () |
| | | FAX | () |
| 請求書 | どちらかに○ 必要 不要 | 領収書 | どちらかに○ 必要 不要 |

※ご提供いただいた個人情報は、北区花火会有料指定席の販売および協賛者申込受付、管理のために利用させていただきます。

| | | |
|---|--|---|
| 協賛者席に追加で席をご希望の場合は、 1席 ¥2,700にて、横並びの席を ご用意いたします。 | 追加席 @ ¥2,700 - 追加席数 席 追加金額合計 円 |  お振り込みの際は、上記ご協賛とあわせて合計金額を一括でお振り込みください。 |
|---|--|---|

上記必要事項をご記入のうえ、FAX/メール/郵送にてご応募ください。



FAX: **03-5963-5826**