

協賛申込書

「横浜スパークリングトワイライト」の開催趣旨に賛同し、協賛致します。

協賛	口	万円			
公園内特別鑑賞席ご希望ご来場日(1口から3口のご協賛社はご来場希望日どちらかに○をお付け下さい)					
14日(土)			15日(日)		

6口以上のご協賛社様					
氷川丸船上花火鑑賞会	ご希望日	14日(土)	枚	15日(日)	枚
(6口30万円:2名、10口50万円:4名、20口100万円以上:8名)					
※なお、ご希望日については、席数の関係でご要望に沿えない場合もございます。					

社名・団体名

代表者 役職:

代表者名:

住所 〒

連絡先 TEL

FAX

担当者名

担当者部署

連絡先 TEL

FAX

E-mail

URL (リンク希望の場合)

タイトルロゴの使用

1. 希望する

2. 希望しない

3. 今後検討する

※いずれかに○をお付け下さい(ご希望内容は後日変更可能です)。

社名表記(リーフレット、神奈川新聞広告、会場内看板、HP)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

社名表記につきまして

① 有限会社は「(有)」、株式会社は「(株)」、一般社団法人は「(一社)」、公益社団法人は「(公社)」、一般財団法人は「(一財)」、公益財団法人は「(公財)」と表記させていただきます。

(有) 横浜コンベンション

横浜コンベンション(株)

② 上記協賛社様であっても(株)などの表記なしを希望されても構いません。

横浜コンベンション

③ 50万円以上の協賛社の皆様はポスター、チラシ、HP、会場内横断幕につきましては、指定の社名ロゴマークを使用させていただきます。お申込みいただいたのち事務局担当よりご連絡いたします。

申し込み先 FAX 045-681-3735 E-mail yst@y-artist.co.jp

横浜スパークリングトワイライト実行委員会運営事務局 TEL045-681-2353

FAXまたはスキャン後Eメールにてお送りください。※物品等のご提供をお考えいただく場合は、事務局までご相談ください。

締切 5月18日(金)