

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 | □ | 万円 |
| 公園内特別鑑賞席ご希望ご来場日(1口から3口のご協賛社をご来場希望日どちらかに○をお付け下さい) | | |
| 16日(土) | 17日(日) | |

6口以上のご協賛社様

| | | | | | |
|---------------------------------------|------|--------|---|--------|---|
| 氷川丸船上鑑賞会 | ご希望日 | 16日(土) | 枚 | 17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

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。
- 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。
- 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20日(金)