2024第８回いわて奥州きらめきマラソン　協賛申込書

　いわて奥州きらめきマラソン実行委員会　あて

|  |  |
| --- | --- |
| **協賛のご意向について、 ＡまたはＢ いずれかにマル囲みをしてください** | |
| **Ａ.**以下のとおり**協賛いたします** | **Ｂ.**今回は協賛を**見送ります**  (下記の名称のみご確認・記入いただき送信願います) |

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | 年　　　月　　　日 |
| 所在地 |  |
| フリガナ |  |
| 名　称  （法人名・屋号・団体名） |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| スポンサーリスト掲載時にご紹介する名称 | （記載のない場合は上記の名称をご紹介させていただきます） |
| 担当部署名  担当者氏名 |  |
| 連絡先電話（内線）  ファックス番号  メールアドレス | TEL　　　　　　　　　　　　　（内線）  FAX  E-mail |
| 協賛予定金額  ※１万円以上でお願いします | 円 |
| 支払方法  ※何れかを○で囲ってください | ・銀行口座への振込または郵便振替口座への振込  （必要な書類にマル囲みをしてください　請求書・領収書）  ・集金（後日、実行委員会よりご連絡しますので、集金の希望日等  を以下にご記入ください）  第１希望　　　月　　　日　　／第２希望　　　月　　　日 |
| 大会プログラム内の市内飲食店・おみやげ販売店一覧への掲載 | （掲載を希望する場合は名称等をご記入ください）  施設名  住所  電話番号  ホームページ（SNS）  販売、提供商品 |

申込先　〒023-1192

岩手県奥州市江刺大通り１番８号　奥州市役所江刺総合支所内

奥州市協働まちづくり部生涯学習スポーツ課

いわて奥州きらめきマラソン事務局　　担当　鳥海友紀、高橋七星

　　　　電話　０１９７－３４－２４９８

FAX　０１９７－３５－７４６６

　　　　MAIL 　oshukirameki@city.oshu.iwate.jp

【NO.　　】