

様式第1号

協賛申込書

令和 年 月 日

SAGA2024 国スポ・全障スポ

太良町実行委員会 会長 永淵 孝幸 様

(申込者) 所在地 _____

団体名 _____

代表者名 _____ 印

太良町で開催される SAGA2024 国スポ・全障スポおよび競技別リハーサル大会の開催趣旨に賛同し、下記のとおり協賛を申し込みます。

記

協賛物品等名	仕様 (規格・内容等)	数量	単価	総額 (相当額)
協賛方法	提供 ・ 貸与			
引渡予定日	令和 年 月 日			
その他 (特記事項)				
協賛の周知	ホームページ等への掲載を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない			

[担当者]

所属 _____

氏名 _____

連絡先 _____