

第 10 回 四日市徹夜踊り協賛広告申込書

申込日 令和 8 年 月 日

四日市徹夜踊り実行委員会
委員長 マック中原 宛て

太枠内をすべて記入してください

1. 申込者情報

団体・会社名	(ふりがな)		代表者	(ふりがな)
団体・会社 所在地	〒			
	TEL		FAX	
	E メール			
事務担当者	(ふりがな)			
事務担当者 連絡先	※団体所在地と異なる場合のみ記入してください			
	〒			
	TEL		FAX	
	E メール			

2. 協賛広告内容

広告 種別	※ご希望の協賛広告の□欄にチェックし、口数をご記入ください。			
	□ ステージ前縁・観客席フェンス広告 (5.4m×0.9m)		100,000 円×	口
	□ ステージ背面パネル広告 大 (0.9m×0.6m)	パネルデザインについて (新規の方) □名前だけでよい □データを送信する (継続) □前回と同じデザイン □新データにする (データの送信先は下記迄)	30,000 円×	口
	□ ステージ背面パネル広告 小 (0.6m×0.3m)		10,000 円×	口

3. パンフレット記載名

振込締切日までにご入金が確認できましたらパンフレットに協賛名のみを記載させていただいております。 出来る限りハッキリと分かりやすい文字でご記入ください。	

4. その他連絡事項

--

<注意事項>●申込みの時点で、四日市徹夜踊り協賛広告募集要項に同意したものとみなします。

申込先	四日市徹夜踊り実行委員会 〒510-0003 四日市市大宮町 13 番 12 号 (羽津地区まちづくり推進協議会事務局内) TEL & FAX 059-331-5333 E メール mail@yontetu.com	事務局使用欄			
		受付日	受付番号	受付者	担当者