様式第１号

協賛申込書

令和　　年　　月　　日

わたＳＨＩＧＡ輝く国スポ・障スポ

大津市実行委員会　会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申込者）

 所在地

　　　　　　名称

　　　　　　代表者名 　　　　　　　印

　大津市で開催されるわたＳＨＩＧＡ輝く国スポ・障スポ及び競技別リハーサル大会の開催趣旨に賛同し、下記のとおり協賛します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 協賛物品等 | 品目 | 　 |
| 規格等 | 　 |
| 単価 | 　 |
| 数量 | 　 |
| 総額（相当額） | 　 |
| 協賛方法 | 　　　　　　　　　　　　□　提供　　　　　　　□　貸与 |
| 引渡予定年月日 | 年　　　　　　月　　　　　　日 |
| その他 | 　 |

【個人協賛の場合は、下記にチェックをお願いします】

○「わたＳＨＩＧＡ輝く国スポ・障スポ大津市協賛取扱要項」及び「個人協賛にあたっての確認書」に同意します。

□　同意する

　○氏名の公表に同意します。

　　　　　　　　□　同意する　　　　　　□　同意しない

〔担当者連絡先〕

所属名

氏　名

電　話