

ながとブルーオーシャンライド with 秋吉台 協賛申込書

令和 年 月 日

ながとサイクルツーリズム促進協議会
会長 永田 昌秀 様

住所または所在地
事業所・団体名
代表者（役職・氏名） ⑩

ながとブルーオーシャンライドwith秋吉台の趣旨に賛同し、下記のとおり協賛を申し込みます。

記

1. 協賛の内容

(1) 資金協賛

金額	金額	円
納入予定時期	令和	年 月 日

(2) 物品協賛

物品等の名称	単価	数量	換算額	納品予定時期
	円		円 (相当)	月 日
	円		円 (相当)	月 日
	円		円 (相当)	月 日
合計	円		円 (相当)	

(3) その他協賛（広告掲示、機器等の無償貸与、輸送運搬等内容を記入ください。）

協賛内容	
協賛期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
換算額	円 (相当)

2. 広告掲載印刷サイズ _____ 頁

3. 連絡先

所属・役職		担当者名	
T E L		F A X	
メールアドレス			