

年 月 日

一般社団法人高砂市観光交流ビューロー
理事長 西中 亮二 様

申請者住所: 〒 _____

団体の名称: _____

代表者名: _____ (印)

担当者: _____

連絡先:TEL _____

:Mail _____

協賛金(品)依頼申請書

下記事業に関する協賛金(協賛品)について申請をいたします。

事業名	
開催日	2019年 月 日 ~ 2019年 月 日 < 日間 >
開催場所	
事業内容	
依頼するもの	協賛金 ・ 景品提供
他の協賛団体等	
備考	

<注意>

- ・協賛金の申請は当法人の会員のみ、1団体につき年間2回まで(1回につき上限5,000円とします)
- ・事業開催日の2ヶ月前までにご申請ください。
- ・参考資料として、ポスター、ちらし、パンフレット等があれば添付願います。
- ・書類審査後、協賛の可否をご連絡いたします。
- ・協賛金は、当事務局にてお渡しいたします。

<事務局記入欄>

受付日: 2019年 月 日()

可否: 可 ・ 不可 ・ 保留

許可番号: 高観交総一

理事長	事務局長	係