

協賛1号

年 月 日

一般社団法人高砂市観光交流ビューロー
理事長 新井 誠三 様

団体の名称 _____
〒 _____
所在地 _____
代表者名 _____ (印)
担当者 _____
電話番号 _____
メールアドレス _____

一般社団法人高砂市観光交流ビューロー後援・共催名義使用申請書

下記事業に関する協賛金について申請をいたします。

事業名	
開催日	年 月 日 ~ 年 月 日 < 日間 >
開催場所	
事業内容	
協賛希望物品	協賛金 ・ 景品提供 ()
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(上限5,000円/回)
- ・事業開催日の2ヶ月前までにご申請ください。
- ・事業内容の分かるもの(事業計画書、予算書等)を必ず添付してください。
- ・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。
- ・事後は必ず決算書をご提出ください。

<事務局記入欄>

受付日: 年 月 日 ()

可否: 可 ・ 不可 ・ 保留

許可番号: 高観交総 号

理事長	事務局長	係