（様式第１号）

協賛申込書

　　年　　月　　日

わたSHIGA輝く国スポ・障スポ

湖南市実行委員会長　宛

（申込者）

名　称

氏　名

所在地

電　話

湖南市で開催される「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

|  |  |
| --- | --- |
| 協賛物品等名 |  |
| 仕様（規格・内容等） |  |
| 数量及び単価 |  |
| 総額（相当額） |  |
| 協賛方法 | 提供　　・　　貸与 |
| 引渡年月日 | 年　　月　　日 |
| その他 |  |

〔個人協賛者は，下記にチェックをお願いします〕

○　「わたSHIGA輝く国スポ・障スポ湖南市協賛取扱要項」を確認し、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