

第68回十日町雪まつり ご協賛のお願い

1. 一般協賛金

《ご協賛内容》

- 1口 10,000円です。できるだけ多くのご協賛をお願いいたします。

《ご協賛申込方法》

- 別紙1「第68回十日町雪まつり 協賛金お申し込み書（一般協賛金用）」にご記入の上、事務局宛に郵送またはFAX（025-757-2285）をお願いいたします。
- ご協賛いただきました皆様には、1口（10,000円）につき1枚、雪上カーニバル招待ゾーン券（立ち見）を贈呈させていただきます。
（ご入金を確認させていただいた後、郵送いたします。）
- **平成28年12月9日（金）まで**にお申込みをいただいた方につきましては「十日町雪まつりガイドブック」に、お名前を掲載させていただきます。

ご協賛金お振込先

第四銀行 十日町支店	普通預金 0258900
十日町雪まつり実行委員会	会長 関 口 芳 史

注1) 振込手数料は、お振込者のご負担でお願いいたします。

注2) ご協賛いただくことに伴う、雪上カーニバル招待ゾーン券（立ち見）、当日用ガイドブックのご送付は、平成29年1月下旬を目途に行います。予めご了承ください。

《連絡先》 〒948-0079 新潟県十日町市旭町251番地17 十日町市総合観光案内所内
十日町雪まつり実行委員会事務局 担当：高野麻友美・丸山正秀・本山実里
TEL (025) 757-3100 FAX (025) 757-2285
十日町雪まつり事務局宛 FAX番号 025-757-2285

(別紙1)

第68回十日町雪まつり 協賛金お申し込み書 (一般協賛金用)

ご協賛いただける場合は下記各欄にご記入くださいますようお願いいたします。

申込者 (企業名)		
代表者		
ご住所	(〒 -)	
ご担当者名		
ご担当者連絡先	TEL () -	
	FAX () -	
第67回 (実績)	□	円
第68回 ご協賛額	□	円
<p style="text-align: center;">=ご協賛をいただける場合につきまして、下記の該当箇所に○印をお願いします。=</p> <p>① 「十日町雪まつりガイドブック」内のご協賛者一覧への名称掲載について (可 ・ 不可)</p> <p>※ 「可・不可」のご記入のない場合は掲載させていただきます。 ※ ガイドブックに掲載する場合、上記「申込者(企業名)」の内容を表記いたします。 ※ なお、ガイドブックへの掲載は、作成の都合により平成28年12月9日(金)までにお申込みをいただいた分までとさせていただきます。</p> <p>② 協賛金ご入金時に必要な書類について (要 (請求書) ・ 不要)</p> <p>※ ご記入のない場合は発行を省略させていただきます。</p>		
<連絡事項>		