

第69回十日町雪まつり 協賛金お申し込み書（花火協賛金用）

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。

○ 一口 500円です。

○ 10,000円以上お申し込みいただいた方は、ガイドブックへお名前を掲載し、雪上カーニバル優待ゾーン招待券を贈呈（10,000円につき1枚）させていただきます。

申込者	
ご住所	(〒 -)
連絡先	TEL () -
	FAX () -
第69回 ご協賛額	円
<p>※1万円以上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」の内容を表記いたします。 ※ ガイドブックへの掲載は、作成の都合により平成30年1月12日（金）までにお申し込みをいただいた分までとさせていただきます。 ※ 雪上カーニバル優待ゾーン招待券の贈呈は、郵送の都合により平成30年2月2日（金）までにお申し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>	

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
せき ぐち よし ふみ

注1) 振込手数料は、お振込者のご負担をお願いいたします。

注2) 10,000円以上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30年2月上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：佐藤瑞歩

TEL (025) 757-3100 FAX (025) 757-2285