

(別紙1)

## 第69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、下記の各欄にご記入くださいますようお願いいたします。

お申込者(企業名)		
代表者		
ご住所	(〒            )	
ご担当者名		
ご担当者連絡先	TEL (        )	—
	FAX (        )	—
第 68 回 (実績)	<input type="checkbox"/>	円
第 69 回 ご協賛額	<input type="checkbox"/>	円
<ご協賛をいただける場合は下記の該当箇所に○印をお願いします>		
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    )		
※ 「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「お申込者(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 <u>平成29年12月1日(金)まで</u> にお申込みをいただいた分までとさせていただきます。		
② 協賛金のご入金時に必要な書類について (    要(請求書)    ・    不要    )		
※ ご記入のない場合は発行を省略させていただきます。		
<ご連絡事項>		