

プログラム広告協賛申込書

第 65 回東京都十六高校対抗水上競技大会
運営委員会 行

下記のように、第65回東京都十六高校対抗水上競技大会のプログラム広告を申し込みます。

申込日	平成 31/令和元 年 月 日		
団体名（個人名）			
代表者名			
電話番号 (連絡先)	() -		
住所	〒		
広告の大きさ	① 1 ページ (10,000 円)	② 1/2 ページ (5,000 円)	③ 協力ページ (1,000 円)
謝礼の希望	プログラム 部	協賛席 席	

- ※申し込み先等、詳しくはプログラム協賛金要項をご覧ください。
- ※団体名欄に個人名を記載された方は、代表者名欄の記入の必要はありません。
- ※広告の大きさと金額欄は、①～③のうち該当するものに○をつけて下さい。
- ※謝礼の希望は、申し込みされる金額内で、ご希望の数をお書きください。