

(様式1)

大分車いすマラソン2020(仮称) オフィシャルパートナー申込書

年 月 日

大分県障がい者スポーツ協会  
会長 草野俊介 様

住 所  
所 属 等  
申込者氏名

印

大分車いすマラソン2020(仮称) オフィシャルパートナー募集要項に従って、  
下記のとおり申し込みます。

オプション特典  希望オプション (要項別紙1より選択)	希望する ・ 希望しない  ( )
協 賛 金 合 計 金 額	金 _____ 円

- 振込先  
当協会口座      善意銀行      (いずれかにチェックをしてください)

■ 物品・サービスの提供(協賛金とは別途)

①物品の提供計画

物 品 名	単 価	個 数	金 額

②サービス(大会運営ボランティアを含む)

項 目	内 容

■ ご担当者連絡先

担当者名 役職等	
住 所	〒
電 話 番 号	
E-mail	

(様式1)

大分車いすマラソン2020 (仮称) オフィシャルパートナー申込書 (記載例)

令和2年〇〇月〇〇日

大分県障がい者スポーツ協会  
会長 草野俊介 〆

東京都〇〇区〇〇  
株式会社〇〇〇〇  
代表取締役社長 〇〇 〇〇

印

大分車いすマラソン2020 (仮称) オフィシャルパートナー募集要項に従って、  
下記のとおり申し込みます。

オプション特典 希望オプション (要項別紙1より選択)	希望する ・ 希望しない 〔 B-4 FCA制度 〕
協賛金 合計金額	金 1,500,000円

- 振込先  
当協会口座      善意銀行      (いずれかにチェックをしてください)

■ 物品・サービスの提供 (協賛金とは別途)

①物品の提供

物品名	単価	個数	金額
ミネラルウォーター 350ml	@99	500	49,500円

②サービス (大会運営ボランティアを含む)

項目	内容
ボランティア	11月15日(日)のみ 陸上競技場又はコース希望

■ ご担当者連絡先

担当者名 役職等	CSR推進部 係長 △△ △△
住所	〒〇〇-〇〇〇〇 東京都〇〇区〇〇
電話番号	03-xxxx-xxxx
E-mail	****@****.****