

(様 式)

第43回大分国際車いすマラソン 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 佐 藤 章 あて

住 所
所 属 等
申込者氏名

第43回大分国際車いすマラソン 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)

第43回大分国際車いすマラソン オフィシャルパートナー申込書 (記載例)

令和6年〇〇月〇〇日

大分県障がい者スポーツ協会
会長 佐藤 章 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

第43回大分国際車いすマラソン 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-5 ネーミングライツ 〕
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 350 ml	@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17日(日)のみ スタート地点又はコース希望

■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-××××-××××
E-mail	****@****.****