

(様 式)

第45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

大分県パラスポーツ協会

会 長 佐 藤 章 あて

住 所  
所 属 等  
申込者氏名

第45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 (別冊資料「パートナーの ご案内」でご確認ください)	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45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8年〇〇月〇〇日

大分県パラスポーツ協会

会 長 佐 藤 章 あて

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45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 (別冊資料「パートナーの ご案内」でご確認ください)	希望する ・ 希望しない  ( ②観戦者応援グッズ広告 (スティックバルーン) )
協 賛 金 合 計 金 額	金 1, 5 0 0, 0 0 0 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15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	****@****.****