

協賛申込書(企業用)

令和6年度

※ご記入の上、ご返信下さいますようお願い申し上げます。

薩摩川内市誕生 20 周年記念			
第 6 6 回 川内川花火大会 協賛申込書			
社名		代表者	
アナウンス			確認印
広告社名	※広告社名は16文字以内		
	※ チラシ・大会時のアナウンス名		
ご協賛額	万円	TEL	
住所	〒		
観覧席券の送り先			
備考			

申込受付日 月 日

※広告社名に記載いただいた内容がそのまま、

①プログラムチラシ掲載

②大会当日会場でのアナウンス名 (打上開始前のみ)

③花火大会特設 HP への掲載

となります。

※本申込書を F A X でご返信いただけましたら、当所にて記載事項を確認後、ご請求書をお送りさせていただきます。

※協賛金につきましては、コンプライアンスの体制強化・法令遵守について日本商工会議所より指導があり、職員の現金取り扱いについての注意が求められているため、銀行振込をお願いさせていただきます。ご理解のほどお願い申し上げます。

※花火大会ポスターは後日お届けいたします。