様式第１号

協　賛　申　込　書

令和　　年　　月　　日

　わたSHIGA輝く国スポ・障スポ

甲賀市実行委員会　会長　　あて

申込人　住所

　　　　名称

　　　　代表者氏名　　　　　　　　　㊞

　甲賀市で開催される第７９回国民スポーツ大会「わたSHIGA輝く国スポ」・第２４回全国障害者スポーツ大会「わたSHIGA輝く障スポ」及び競技別リハーサル大会の開催趣旨に賛同し、下記のとおり協賛します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 協賛物品等 | 品目 |  |
| 規格 |  |
| 単価 |  |
| 数量 |  |
| 評価額 |  |
| 協賛方法 | * 提供　　　　　□ 貸与 | |
| 引渡予定年月日 | 年　　月　　日 | |

　≪個人協賛者は、次の項目にチェックをお願いします。≫

　〇「わたＳＨＩＧＡ輝く国スポ・障スポ甲賀市協賛取扱要項」および「個人協賛にあたっての確認書」に同意します。

* 同意する

　〇氏名の公表に同意します。

* 同意する　　　　　□ 同意しない

【担当者連絡先】

所属名

氏名

電話番号

E-Mail