



協賛申込書

「横浜スパークリングトワイライト」の開催趣旨に賛同し、協賛致します。

協賛	□	万円
公園内特別鑑賞席ご希望ご来場日(1口から3口のご協賛社にご来場希望日どちらかに○をお付け下さい)		
13日(土)		14日(日)

社名・団体名

代表者 役職: 代表者名:

住所 〒

連絡先 TEL FAX

担当者名

担当者部署

連絡先 TEL FAX

E-mail

URL (リンク希望の場合)

タイトルロゴの使用 1.希望する 2.希望しない 3.今後検討する

社名表記(リーフレット、神奈川新聞広告、会場内看板、HP)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

社名表記につきまして

- ① 有限会社は「(有)」、株式会社は「(株)」、一般社団法人は「(一社)」、公益社団法人は「(公社)」、一般財団法人は「(一財)」、公益財団法人は「(公財)」と表記させていただきます。

(	有	)	横	浜	コ	ン	ベ	ン	シ	ト	ワ	イ	ラ	イ	ト
横	浜	コ	ン	ベ	ン	シ	ト	ワ	イ	ラ	イ	ト	(	株)
- ② 上記協賛社様であっても(株)などの表記なしを希望されても構いません。

横	浜	コ	ン	ベ	ン	シ	ト	ワ	イ	ラ	イ	ト
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
- ③ 50万円以上の協賛社の皆様はポスター、チラシ、HP、会場内横断幕につきましては、指定の社名ロゴマークを使用させていただきます。お申込みいただいたのち事務局担当よりご連絡いたします。

申し込み先 FAX **045-681-3735** E-mail **yst@y-artist.co.jp**
横浜スパークリングトワイライト実行委員会運営事務局 TEL045-681-2353
 FAXまたはスキャン後Eメールにてお送りください。*物品等のご提供をお考えいただく場合は、事務局までご相談ください。

締切 5月17日(金)