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　　口　　万円

公園内特別鑑賞席ご希望ご来場日（1口から3口のご協賛社はご来場希望日どちらかに〇をお付け下さい）

19日（土）　　20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）

※いずれかに〇をお付け下さい（ご希望内容は後日変更可能です）。

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	ヨ	ン
横	浜	コ	ン	ベ	ン	シ	ヨ	ン	（	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	ヨ	ン

③ 50万円以上の協賛社の皆様は、ポスター、チラシ、神奈川新聞広告（全5段）、HP、会場内横断幕に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。

締切　5月29日（金）