

FAX

FAX 087-839-2440 メールアドレス kankou@city.takamatsu.lg.jp
高松まつり振興会（高松市観光交流課内）宛

第59回さぬき高松まつり協賛申込書

第59回さぬき高松まつり振興会に協賛したいので、下記のとおり申し込みます。

記

1) 申込内容

| | | | |
|------------|------------------------|-------|-----------|
| 金額 | 円（単価10,000円（税込）× 数量 □） | | |
| 振込 依頼人名 | | 振込予定日 | 令和 8年 月 日 |

※振込手数料は協賛者のご負担にてお願いいたします。

2) 連絡先

| | | | |
|----------------|------|-----------------|------|
| 御芳名 | フリガナ | | |
| | | | |
| 御住所 | | | |
| 代表者名 (企業のみ) | フリガナ | 御担当者名 (企業のみ) | フリガナ |
| | | | |
| 御連絡先 電話番号 | | FAX番号 | |
| メールアドレス | | | |

3) 請求書の有無について

| | | |
|-----|---------|----------------|
| 請求書 | 必要 ・ 不要 | ※請求書の日付（ 月 日付） |
|-----|---------|----------------|

4) 御芳名の記載について

| | | | |
|------|---------|-------------------------------|----------|
| 個人協賛 | 必要 ・ 不要 | 企業協賛 ログ掲載を希望 5口（50,000円）以上 | する ・ しない |
|------|---------|-------------------------------|----------|

| | |
|--------------|---|
| まつりグッズ（手ぬぐい） | 枚 |
|--------------|---|

| | | | |
|-----------------------------------|--------------|---------|--------|
| 協賛席を希望 10口（100,000円）以上 2口1席 | する（B席 席）・しない | 協賛花火を希望 | する・しない |
|-----------------------------------|--------------|---------|--------|

なお、やむを得ずまつりの開催が中止となった場合、お預かりした協賛金は次回開催時の事業費として振替させていただきます。返金はいたしませんので予めご了承ください。