

# 協賛承諾書

No. \_\_\_\_\_

2018年8月26日(日)に、開催される伊賀市市民花火大会の趣旨を理解し、協賛します。		
事業所名(協賛名) ※領収書はこちらのお名前でお出しさせていただきます。		
代表者名	担当者名	
住所		
連絡先電話番号	連絡先FAX番号	
e-mail		
協賛内容 <input type="checkbox"/> 協賛 10,000円 × <input type="checkbox"/> = _____ 円 (協賛チラシにご芳名、貴事業所名を掲載させていただきます) <input type="checkbox"/> 特別協賛 50,000円 × <input type="checkbox"/> = _____ 円 (協賛チラシに特別協賛としてご芳名、貴事業所名を掲載させていただきます) <div style="text-align: right;">合計 _____ 円</div>		
ご入金方法	<input type="checkbox"/> お振込み ご入金予定日 _____ 月 _____ 日頃予定	<input type="checkbox"/> 集金希望 後日事務局より連絡させていただきます

特記事項  協賛名掲載を 希望する  希望しない(匿名希望)

協賛掲載名変更希望の場合 \_\_\_\_\_

返信先 FAX 0595-24-3857

Mail [info@iga-ueno.or.jp](mailto:info@iga-ueno.or.jp)

※ご不明点ございましたら下記までご連絡ください  
 伊賀市市民花火大会実行委員会  
 TEL 0595-21-0527  
 FAX 0595-24-3857