様式第２号

特別国民体育大会冬季大会スキー競技会

ゼッケンスポンサー　協賛申込書

令和　　年　　月　　日

特別国民体育大会冬季大会スキー競技会岩手県実行委員会

会　長　　達　増　拓　也　様

住所又は所在地

名称

　　 代表者（役職・氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　印

　特別国民体育大会冬季大会スキー競技会のゼッケンスポンサー協賛について、下記のとおり申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 種目名  （申込種目に○） | アルペン　・　クロスカントリー　・　ジャンプ/コンバインド |
| 協賛金額 | 円（税抜） |

* 協賛金には別途消費税がかかります。
* 特別国民体育大会冬季大会スキー競技会のゼッケンスポンサーは、上記の他、冬季国体スポンサー（協賛金180万円（税抜））の申込が別途必要となります。

[連絡担当者]

|  |  |
| --- | --- |
| 部署・役職名 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |