

(様式1)

声楽アンサンブルコンテスト全国大会協賛申込書

令和 年 月 日

声楽アンサンブルコンテスト全国大会
実行委員会 会長 様

所在地
名称
代表者

担当部署
担当者名
電話番号
メールアドレス

声楽アンサンブルコンテスト全国大会の開催趣旨に賛同し、下記のとおり協賛を申し込めます。

記

1 協賛の対象

第17回声楽アンサンブルコンテスト全国大会

2 協賛の方法

資金協賛

物品等協賛

・物品等の名称 ()

・物品等の数量 ()

役務協賛

・役務の内容 ()

※ () 内に記載しきれない場合は、別紙を添付してください。

3 協賛金額 (又は提供相当額)

円 (税込)

※物品等協賛及び役務協賛の場合は、金額換算した額を記載してください。

オプションでバナー広告を希望する

(上記の協賛金額に追加で2万円を負担していただきます。)