

★この欄は実行委員会事務処理用ですので記入しないでください。

入金確認欄	受取	入力
令和6年 月 日		

原稿受取確認欄	受取	入力
令和6年 月 日		

申込先 佐倉商工会議所FAX 043-486-5963

令和6年 月 日

## 市制 70 周年 佐倉花火フェスタ2024広告協賛申込書

佐倉市民花火大会実行委員会 御中

・協賛者名

・ご住所

(※上記のご住所に枚数券をお送りいたしますので、送付先をご記入ください。)

・代表者氏名

・担当者所属

・担当者氏名

・電話番号

・FAX 番号

『市制 70 周年佐倉花火フェスタ 2024』プログラムに広告掲載を申込みます。

広告ご協賛金額 , 0 0 0 円

【 御請求書の有無 : 必要 ・ 不要 】

※特別枠をお申込みの方は、下記の協賛枠にチェックをしてください。

佐倉市市制 7 0 周年記念枠

### 【広告原稿について】

協賛金額の枠のサイズに応じた掲載希望の原稿を添付して、この用紙と一緒に送りください。  
また、掲載希望のロゴマーク・社名等をお送りいただければ、当委員会でレイアウトいたします。  
※下記、広告原稿の種類の番号に必ず○をつけてください。

1. 指定 この用紙と一緒に、枠のサイズに合わせた広告原稿を郵送又はメール、FAX で送付ください。
2. お任せ こちらでレイアウトさせていただきますので、掲載希望の社名、ロゴなどを枠のサイズに合わせてご記入頂き、この用紙と一緒に郵送してください

広告協賛金・原稿締切

令和6年7月5日(金) 必着

### 【 枚数席について 】

40,000円のご協賛で、1枚数席(約1坪、5~6名程度)及び駐車場利用券(1台)をご用意いたします。準備の都合上、枚数席及び駐車場ご利用の有無、席数のご希望をご記入ください。

1. 枚数席 : 必要 不必要  
(いずれかに○印をお願いします。)
2. 枚数席数 ( ) 席  
(ご希望の区画数・40,000円で1枚数席分)
3. 駐車場 : 必要 不必要  
(いずれかに○印をお願いします。)
4. 駐車台数 ( ) 台  
(ご希望の台数・40,000円で1台分)

※ 荒天等により大会が中止になりましても、広告協賛金は返却いたしません。なお駐車台数等の事情により、ご希望数の枚数席、駐車場利用券を交付できない場合がございます。

※ 申込後のキャンセルはできません。また、広告協賛金は返却いたしません。

※ 当実行委員会の領収書はインボイス制度に対応しておりませんので、予めご了承ください。