**2019大芝高原イルミネーションフェスティバルパンフレット・ポスター広告スポンサー申込書**

**※★は必須項目となりますのでご記入ください。また、①～④の該当箇所へご記入ください。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ★ | 事業所名 |  | | | | | 担当者名 | |  |
| ★ | 住　所 | 〒 | | | | | 電　話 | |  |
| ＦAＸ | |  |
|  | 一般事業の方 | 業務内容 |  | | | | | | |
| 申込口数（※1口5,000円です） | | | 口 | | | 円 | |
|  | 飲食店の方 | 取扱品目 | |  | | | | | |
| 定休日 | |  | | | | | |
| 営業時間 | |  | | | | | |
| お店の電話番号 | |  | | | | | |
| 申込口数（※1口5,000円です） | | | 口 | | | 円 | |
|  | コンビニの方 | 取扱品目 | |  | | | | | |
| お店の電話番号 | |  | | | | | |
| 申込口数（※1口5,000円です） | | | 口 | | | 円 | |
|  | ポスター申込の方 | 大枠(※1口30,000円となります) | | | 口 | | | 円 | |
| 中枠(※1口10,000円となります) | | | 口 | | | 円 | |
| 小枠(※1口6,000円となります) | | | 口 | | | 円 | |
| 掲載場所希望の有無  ※左記該当箇所へ〇印をお願いします。 | | | | あり　　・　　なし | | | |
| ご希望ロゴ等マークがあれば恐れ入りますが下記メールでお願いします。  ⇒メール「[mmms2@valley.ne.jp](mailto:mmms2@valley.ne.jp)」へお送りください。 | | | | | | | |
| [ｲﾙﾐﾈｰｼｮﾝﾌｪｽﾃｨﾊﾞﾙ実行委員会事務局(南箕輪村商工会内)] 電話72-６２６５ FAX72-６２１９ | | | | | | | | | |
| ※この欄はお取扱いを行った実行委員および事務局の記入欄となります。【協賛金集計】   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | ①一般事業 | 口　　　　　円 | ②飲食店 | 口　　　　　　円 | | ③コンビニ | 口　　　　　円 | ④ポスター(大枠) | 口　　　　　　円 | | ④ポスター(中枠) | 口　　　　　円 | ④ポスター(小枠) | 口　　　　　　円 | | 総合計 | | 円 | | | 受付担当名 | | （　　　月　　　日） | | | | | | | | | | | |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　切り取り線

領　収　書

令和元年　　　 月　　　　日

　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　金額　　　　　　　　　　　　円

但し:2019信州大芝高原ｲﾙﾐﾈｰｼｮﾝﾌｪｽﾃｨﾊﾞﾙﾊﾟﾝﾌﾚｯﾄ・ﾎﾟｽﾀｰ広告協賛金として

イルミネーションフェスティバル実行委員会

　　　　　　　　担当者名　　　　　　　　　　　　印