

様式4 (第6条第1項関係)

第34回国民文化祭・にいがた2019、第19回全国障害者芸術・文化祭にいがた大会
協賛申込書

年 月 日

第34回国民文化祭、
第19回全国障害者芸術・文化祭実行委員会
会長 花角 英世 様

(申込者)
住所又は所在地
名 称
代表者(役職・氏名)

第34回国民文化祭・にいがた2019、第19回全国障害者芸術・文化祭にいがた大会の趣旨に賛同し、下記のとおり協賛を申し込みます。

記

1 協賛の形態 物品等協賛 ・ 資金協賛
(該当する協賛形態を囲んでください。)

2 協賛の内容

(1) 物品等協賛

品名(協賛内容)	(提供 ・ 貸与)
数 量	
協賛企業名の有無	有 ・ 無
納品予定時期	年 月
納品場所	

(2) 資金協賛

協賛金	万円
納入予定時期	年 月

3 協賛受領書希望の有無 有 ・ 無

4 ご連絡先

ご担当者名		所属・役職	
電話		F A X	
E-mail			