

(様式第2号)

平成 年 月 日

書 込 申 賛 協

(物品協賛)

(あて先)

下関海響マラソン実行委員会

委員長 山 田 好 章

(申込者)

名称

ふりがな
代表者名

平成25年11月3日に開催される下関海響マラソンについて、開催趣旨に賛同し、下記のとおり物品協賛いたします。

記

協賛内容（商品名等）		規格・数量等		市場価格換算額	
				円	
引取希望日	月	日	時頃	引取以外	郵送・持参・その他（ ）

【事務担当者連絡先】

所 属	
担 当 者	ふりがな (役職) ふりがな (氏名)
住 所	〒
電 話 番 号	
F A X 番 号	
E - m a i l	

(別表第 2 号)

広告等掲載基準（物品協賛）

区 分 (市場価格換算額) 広 告 内 容	㊸	㊹	㊺	㊻
	100 万円以上	50 万円以上 100 万円未満	20 万円以上 50 万円未満	3 万円以上 20 万円未満
会場内での P R ブース設置 (前日・当日)	○			
チラシ等封入 (参加賞袋への持込チラシ等封入)	○			
提供物品への社名ロゴの標記	○	○		
山口新聞への広告掲載 (掲載枠は協賛金額に応じて別途定める)	○	○	○	○
大会オフィシャルプログラムへの広告掲載 (掲載枠は協賛金額に応じて別途定める)	○	○	○	○