**第４７回にしのみや市民祭り　協賛申し込みシート**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 貴社/団体名★ |  | 代表者役職・氏名 |  |
| 所在地（住所）★ | 〒　　　－　　　　 | TEL★ |  |
| 担当者 | 部署 |  | TEL |  |
| 氏名 |  | FAX |  |
| 送付先 | □上記所在地（住所）と同じ□その他（以下に送付先を記入してください）〒　　　－　　　　 | mail | 　　　　　　＠ |
| 口数及び金額 | 　　　万円（　　　**口**×10,000円） | 備考 | ※協賛広告への掲載を希望しない場合は、この欄にてお申し出ください。 |
| 振込予定日 | 　　　月　　　日（頃） |
| 「バナー広告」提出予定日 | 　　　月　　　日（頃） |

■ご協賛の口数に応じて、ご希望のご紹介方法全てを「○」印で選択してください。（※太枠内は全て可）

※口数に応じて下表を縦にご覧いただき、ご希望の紹介方法（太枠内）に「○」印を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **媒体** | **広報区分** | **掲載内容等****(★印の記載内容を掲載)** | **1口** | **2口** | **3～4口** | **5～9口** | **10口以上** | **30口以上** |
| チラシ | 開催周知チラシ | 社名のみ |   |   |   |   |   |   |
| プログラム | 当日配布プログラム | 社名のみ |   |   |   |   |   |   |
| ケーブル テ レ ビ (Baycom) | Ａ | 1/8画面ｽｸﾛｰﾙｽｰﾊﾟｰ | 社名のみ |  |   |  |  |  |  |
| Ｂ | 1/5画面ｽｰﾊﾟｰ | 社名/所在地/電話番号 |  |  |   |  |  |  |
| Ｃ | 全画面スーパー | 社名/所在地/電話番号/ＰＲ文 |  |  |  |   |   |   |
| Ｄ | オリジナルＣＭ | 協賛企業様のオリジナルＣＭ |  |  |  |  |  |   |
| 協議会ホームページ | Ａ | 協賛一覧（ﾄｯﾌﾟﾍﾟｰｼﾞ） | 社名のみ |   |   |   |   |   |   |
| Ｂ | ﾊﾞﾅｰ広告（ﾄｯﾌﾟﾍﾟｰｼﾞ） | 任意（協賛企業様作成） |  |  |  |  |   |   |

■５口以上限定PR文（ケーブルテレビの【Cタイプ】全画面ｽｰﾊﾟｰ）

　**PR文を30文字以内でご記入ください。★**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |