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	
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。★