

## 『2025 つばめ桜まつり』協賛申込書

令和 年 月 日

協賛の趣旨に賛同し下記の通り申込みます

貴社名(ご芳名)			
代表者様 (法人の場合)			
所在地	〒		
ご担当者様			
Tel・Fax	Tel	Fax	
Email			
	お申し込みいただけるプランのアルファベットと口数、及び合計金額を下記にご記入ください。複数種類の場合は②③の欄をお使いください。		
プラン①	プラン	口	円
プラン②	プラン	口	円
プラン③	プラン	口	円
お支払い方法	銀行振り込み ・ 当委員会事務局へ持参n		

※貴社の過去実績確認をご希望の場合は、お手数をおかけしますがお問合せください。

【募集内容】 ※詳細は別紙1 募集内容詳細をご覧ください

プラン	種類	協賛金額	参考) 前年
A	大ぼんぼり	40,000 円	50,000 円
B	中ぼんぼり	25,000 円	30,000 円
C	電気ぼんぼり	20,000 円	20,000 円
D	プラカード	15,000 円	15,000 円
E	広告協賛(社名・団体名・個人名+広告)	25,000 円	30,000 円
F	企業ロゴ・タイピング(社名・団体名・個人名)	15,000 円	10,000 円

裏面もご覧ください

お申込みのプランに応じて、下記内容をご記入ください。

●A～Dプランでの掲載名について、前年掲載時から登録社名の変更などをされている場合は、下記欄にご記入ください。(変更がない場合は記入不要です。)

掲載社名	
------	--

●Eプランにお申込みいただいた方は、下記内容をご記入ください。

掲載社名	
広告内容 (通常広告・イベント・グルメ等)	
画像 (メール送付)	有 ・ 無
企業ロゴ	有 ・ 無

●Fプランにお申込みいただいた方は、ご希望に○をつけてください。

種類	ロゴ等 (メール送付) ・ タイピング(下記に記載)
掲載社名	

●何かお気づきの点、ご希望ございましたらご記入ください。

--

お申込みいただき、誠にありがとうございます。

(一社)燕市観光協会 つばめ桜まつり実行委員会  
TEL : 0256-64-7630/FAX : 0256-64-7638  
Mail : [oiran-docyu@tsubame-kankou.jp](mailto:oiran-docyu@tsubame-kankou.jp)