令和７年　　月　　日

柏市新春マラソン実行委員会

会長　井　坂　公　俊　宛

第６５回柏市新春マラソン　協賛申込書

「第６５回柏市新春マラソン」に下記のとおり協賛いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 協賛金額 |  |
| 協賛品目 |  |

※金額が分かる商品画像やカタログの添付をお願いいたします。

※別紙にて提出頂いても構いません。

|  |  |
| --- | --- |
| 会社・団体名 |  |
| 代表者様役職及び氏名 | 職名　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　印　 | 　 |
| ※代表印でなくてもけっこうです。協賛に係る決定権をお持ちの方の記名、押印を願います。 |
| ご住所 | 〒　　 　－ |
| ご連絡先 | TEL |
| ご担当者氏名 |  |
| ご担当者様連絡先 | 会社TEL携帯TELE-mail |

※９月３０日（土）までに、FAX又はメールでお送りください。

【新春マラソン事務局連絡先】

　TEL　　 04-7192-8411

　　　　FAX 　　04-7192-8002

　　　　E-mail　kashiwataikyo@gmail.com