

ふじかわキウイマラソン協賛金等 募集要項 (企業・団体)

ふじかわキウイマラソン実行委員会は第25回ふじかわキウイマラソンにご協賛いただける企業様・団体様を募集しております。

内容

1 協賛金

金額に応じたサイズの広告をプログラム、ゼッケンなどに掲載させていただきます。
また、当日にお名前等をアナウンスさせていただきます。
プログラムに掲載する広告データを後日ご提出いただきます。

2 協賛物品

金額に応じたサイズの広告をプログラムに掲載させていただきます。
また、当日に企業様のお名前をアナウンスさせていただきます。協賛物品は参加賞、入賞者賞品、とび賞などに使用させていただきます。入賞者賞品については、部門別の表彰(24部門)のみとなります。
プログラムに掲載する広告データを後日ご提出いただきます。

3 募集期間

平成27年8月14日(金)まで【広告データ締め切り 8月21日(金)】
※締め切り日は、厳守でお願いいたします。

4 協賛金お支払方法

- 当実行委員会口座へのお振込 . . . 口座情報をお伝えいたします。
- その他 . . . ご希望の方法をお伝えください。

5 プログラム広告協賛

裏表紙A4全面カラー	100,000円以上
中面1色広告 A4全面	50,000円
中面1色A4 半面	30,000円
中面1色A4 1/3面	10,000円
中面1色A4 1/6面	5,000円
ゼッケン広告	200,000円以上

※ご協賛いただくと、プログラムへ広告を掲載いたします。また、参加者へ広告チラシを配布いたします。9月16日(水)までに広告チラシをいただくこととなりますので、ご相談ください。

お問合せ先

ふじかわキウイマラソン実行委員会 事務局

〒417-8601 静岡県富士市永田町1-100 (富士市市民部スポーツ振興課内)

TEL 0545-55-2722 FAX 0545-57-0177

ふじかわキウイマラソン 協賛金等 申込書

平成 年 月 日

1 協力者様情報

貴社（団体）名 _____

〒

ご住所 _____

代表者名 _____ 印

担当者名 _____

TEL _____ FAX _____

2 ご協力いただける内容 （ご協賛いただける方にチェックをお願いいたします）

協賛金 _____ 円

※領収書（請求書）の但し書き【 協賛金 ・ 広告宣伝料 】

ご希望の但し書きに○をつけてください。

協賛物品 【 参加賞 ・ 入賞者賞品 ・ とび賞 】
(合計)

(1) 品物名 _____ 個 数 _____ 金 額 _____

(2) 品物名 _____ 個 数 _____ 金 額 _____

(3) 品物名 _____ 個 数 _____ 金 額 _____

3 協賛金お支払方法 （ご希望の方法にチェックをお願いいたします）

お振込

その他 （ ご希望方法： _____ ）

ご協力いただき誠にありがとうございます。

大会がより盛り上がるようスタッフ一同、全力で取り組んでまいります。

〒417-8601 静岡県富士市永田町1-100 ふじかわキウイマラソン実行委員会
(富士市市民部 スポーツ振興課内) TEL 0545-55-2722 FAX 0545-57-0177