

Night Oasis 2024

協賛申込書

F A X : 0568-25-1822

E-mail : info@kitanagoya-illumi.com

連絡先：北名古屋市商工会事務局

清水宛

窓 口：北名古屋イルミネーション委員会

申込日：令和6年 8月15日(木)から

令和6年10月14日(月)まで

- ・10月14日（月）までにお申し込みいただいたご協賛者様につきましては、立て看板等（予定）へのご協賛者名を掲載させていただきます。
※掲載のご希望は、下記④でご選択してください。
- ・お手数をおかけいたしますが、①～⑤をご記入の上、FAXまたはメールにてご送付ください。
- ・ご協賛金は、下記⑥「ご協賛金振込口座」へのお振込みをお願いします。

① 申込者ご連絡先

フリガナ			
事業者名/団体名			
フリガナ		フリガナ	
代表者名		ご担当者様名	
住所			
TEL		FAX	
メール			

② ご協賛金額（申込みをする金額をご記入下さい。）

ご協賛金額	口 (5,000円/口) _____ 円 ※複数口の申込可
特別協賛 ※数量限定・先着順	<input type="checkbox"/> 特別協賛 (80,000円) ※内 容：イベントポスター及びチラシに貴社名・貴団体名を掲載いたします。 ※PR方法：西春駅でのポスター掲示やチラシを自治会回覧板（約3,500部）へ同封する。

③ お振込名及び予定日（お振込名は、上記お名前と相違する場合のみご記入下さい。）

お振込み名		振込予定日	令和 6 年 月 日
-------	--	-------	------------

※10月31日までにご納入ください。

④ 掲載について

立て看板に掲載を	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない
----------	-------------------------------	--------------------------------

⑤ ご協賛者名（事業開催中の看板への掲載名）

フリガナ	
事業者名・団体名	

お名前のフォント	MSゴシックで表記をさせていただきます。
----------	----------------------

⑥ご協賛金振込口座

金融機関	支店（支店番号）	口座種類	口座番号
中日信用金庫	西春支店	普通預金	0394604
口座名義人	北名古屋イルミネーション委員会 委員長 沖野 剛		

*振込手数料のご負担をお願い致します。

申込み先 北名古屋イルミネーション委員会
北名古屋市商工会 事務局 担当 清水
TEL 0568-25-0001 FAX 0568-25-1822