第9回成田伝統芸能まつり秋の陣に下記のとおり協賛します。

**第９回成田伝統芸能まつり秋の陣　協賛申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **会社名・団体名** |  | |
| **住所** | 〒　　　－ | |
| **連絡先** | TEL（　　　　　　）　　　　　－  Mail: | |
| **担当者氏名** |  | |
| **御協賛金額** |  | |
| **御協賛物品** | 【品　名】 | |
| 【数　量】 | |
| **希望する 協賛内容**  **＊該当項目に✓**  **をお願いします** | **第一希望** | **第二希望** |
| □　総門前広場ステージ名称命名権 | □　総門前広場ステージ名称命名権 |
| （希望名称：　　　　　　　　　　） | （希望名称：　　　　　　　　 　　） |
| □　表参道ステージ名称命名権 | □　表参道ステージ名称命名権 |
| （希望名称：　　　　　　　　　　） | （希望名称：　　　　　　 　　　　） |
| □ ステージ背景幕への名称掲載（希望名称：　　　　　 　　 　　　　　　　 ） | |
| □ プログラムへの名称掲載（1口10,000円：　　口 ／ 希望名称：　　　 　　） | |

令和４年　　月　　日

成田伝統芸能まつり実行委員会委員長　宛

※お申込みの協賛内容を確認した後、ご請求させていただきます。

【お問合せ及び申込書提出先】

　成田伝統芸能まつり実行委員会事務局

　〒286-8585　成田市花崎町760番地

　（成田市観光プロモ－ション課内）

　担当　池田、松田

　TEL:0476-20-1540　FAX:0476-24-2185　E-mail:kanpro@city.narita.chiba.jp