**第４９回にしのみや市民祭り　協賛申し込みシート**

★貴社名・電話番号・所在地の情報は、**各種協賛広告に掲載する名称**でご記入いただきますよう、よろしくお願い申し上げます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 貴社名  ★ |  | | 代表者  役職・氏名 |  |
| 所在地  （住所）  ★ | 〒　　　－ | | TEL  ★ |  |
| 担当者 | 部署 |  | TEL |  |
| 氏名 |  | FAX |  |
| 送付先 | □上記所在地（住所）と同じ  □その他（以下に送付先を記入してください）  〒　　　－ | MAIL | ＠ |
| 口数及び金額 | 万円（　　　**口**×万円） | | 備考 | ※協賛広告への掲載を希望しない場合は、この欄でお申し出ください。 |
| 振込予定日 | 月　　　日（頃） | |
| 「バナー広告」  提出予定日 | 月　　　日（頃） | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **媒体** | **広報区分** | | **掲載内容等**  **(★印の記載内容を掲載)** | **1口** | **2口** | **3～4口** | **5～9口** | **10口 以上** | **30口 以上** |
| チラシ | 開催周知チラシ | | 社名のみ |  |  |  |  |  |  |
| プログラム | 当日配布プログラム | | 社名のみ |  |  |  |  |  |  |
| ケーブルテレビ(Baycom)＆  会場設置モニター注 | Ａ | 画面下ｽｸﾛｰﾙｽｰﾊﾟｰ | 社名のみ |  |  |  |  |  |  |
| Ｂ | 画面右下スーパー | 社名/所在地/電話番号 |  |  |  |  |  |  |
| Ｃ | 全画面スーパー | 社名/所在地/電話番号/ＰＲ文 |  |  |  |  |  |  |
| Ｄ | オリジナルＣＭ | 協賛企業様のオリジナルＣＭ |  |  |  |  |  |  |
| 協議会  ホームページ | Ａ | 協賛一覧（ﾄｯﾌﾟﾍﾟｰｼﾞ） | 社名のみ |  |  |  |  |  |  |
| Ｂ | ﾊﾞﾅｰ広告（ﾄｯﾌﾟﾍﾟｰｼﾞ） | 任意（協賛企業様作成） |  |  |  |  |  |  |

■以下の表より、口数に応じてご希望の媒体や掲載内容をお選びください。ご希望される媒体には○を、**ご希望されない媒体には×を**ご記入ください（選択口数の中で**全部または一部**選択可。また、１つの媒体で複数の選択欄がある場合はどちらも選択可）。注：今年度は会場に設置したモニターにて、ご協賛いただきました企業様の広報を行うことを予定しております（２口以上から）

■５口以上限定PR文（ケーブルテレビの【Cタイプ】全画面スーパー）

**PR文を30文字以内でご記入ください。★**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |