平成29年度八王子花火大会　協賛申込書（ 新規 ・ 継続 ）

1. お申込者情報

FAX 042－643－3110

会社名等	
住　所	〒
電話番号	
ご担当者名	
ご協賛金額	円
業種分類	当てはまる番号に〇を付けてください。 1. 家庭用品・家庭電気　2. 印刷・書籍・OA機器・文具・紙　3. 機械・金属・電気・電子・通信 4. 組合・団体・各種教室・大学　5. 芸能人　6. 建設・設備・園芸・資材　7. サービス業 8. 趣味・娯楽　9. 食品・菓子・酒類　10. 自動車・自転車　11. 繊維・捺染 12. スポーツ・スポーツ用品　13. 資源・エネルギー　14. チェーンストア　15. 不動産・建物管理 16. 保険・金融・共済　17. 薬局・化粧品・美容院　18. 報道　19. 衣料品・呉服・装身具 20. 飲食業　21. 運輸・旅行業・ホテル・旅館　22. 医療機関・介護・福祉施設 23. 化学製品製造・医療機器・医薬品　24. 祝等　25. その他

2. 連絡事項（該当するものに〇を付けてください）

請求書	必要　・　不要
協賛金	集金　・　振込
コマーシャル	変更なし　・　変更あり　・　新規

3. コマーシャル

※コマーシャル文中、**太字での強調をご希望の箇所**は太線で囲んでください。指定のない場合は、社名等を太字とさせていただきますので ご了承ください。

＜単発＞

コマーシャルは電話番号を入れて20字以内でお願いします。

（例）	祝		花	火	大	会		八	王	子	観	光	協	会			64	3-	31	15

＜スターマイン＞

コマーシャルのスペースは、大小文字を組み合わせて20～40文字程度まで可能です。下の枠内へご記入をお願いします。

【返送期限】

コマーシャルの変更の有無に関わらず、5月25日（木）までにご返送（FAX）をお願いします。

【お問合せ先・FAX送付先】
公益社団法人　八王子観光コンベンション協会
TEL 042-643-3115　FAX 042-643-3110