第23回ザ・チャレンジドゴルフトーナメント
厚生労働大臣杯　全国身体障害者ゴルフ大会

協賛申込書

1　広告協賛

＊お申込&原稿締切10月7日迄　＊ご入金締切10月30日

①1ページ	（縦28cm×横18cm）	￥２００，０００
②1/2ページ	（縦13cm×横18cm）	￥１００，０００
③1/4ページ	（縦6cm ×横18cm）	￥５０，０００
④お名前掲載		￥１０，０００

2　帽子オウンネーム協賛

＊お申込&原版締切　10月7日迄　＊ご入金締切10月30日

①法人名刺繍　　￥１００，０００

3　賞品協賛

＊お申込締切　10月25日

【振込先金融機関】　三菱東京ＵＦＪ銀行名古屋営業部
普通　６８９１５７９
口座名　トクヒ）ニホンザ・チャレンジドゴルフキョウカイ

第23回ザ・チャレンジドゴルフトーナメント
厚生労働大臣杯　全国身体障害者ゴルフ大会
協賛申込書

協　　賛	①　広告協賛　（　　）ﾍﾟｰｼﾞ　　円 ②　帽子オウンネーム協賛　　１００，０００円 ③　賞品協賛（　　）
ご入金方法	１・お振込　　２・ご持参

平成29年　　月　　日

主旨に賛同し、上記のように協賛致します。

法 人 名
及び氏名

〒　　－

所 在 地
及び住所

ＴＥＬ　　FAX