

第24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6日迄 *ご入金締切 10月30日

- ① 1 ページ (縦 28cm×横 18cm) ￥200,000
- ② 1/2 ページ (縦 13cm×横 18cm) ￥100,000
- ③ 1/4 ページ (縦 6cm ×横 18cm) ￥50,000
- ④ お名前掲載 ￥10,000

2 帽子オーナー名協賛

*お申込&原版締切 10月6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26日

【振込先金融機関】 三菱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24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 () ページ 円 ② 帽子オーナー名協賛 100,000円 ③ 賞品協賛 ()
ご入金方法	1・お振込 2・ご持参
平成30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