

## 2019おおさき花火大会 協賛申込要項

### お申込み方法

- ① 別紙申込書に必要事項をご記入ください。
- ② 後日、担当者が訪問させていただきます。
- ③ なお、FAX（0229-23-2876）でも受け付けております。

### 協賛の特典

ご協賛額	プログラム掲載 ※1			特別観覧席ご招待 ※5	優待席ご招待 ※6
	① 貴社名 ※2	① ② 貴社名 ロゴ ※3	① ③ 貴社名 ロゴ ※4		
5,000円以上	○	—	—	○	—
10,000円以上	○	—	—	○	—
20,000円以上	○	○	—	○	—
30,000円以上	○	○	○	○	—
50,000円以上	○	○	○	○	—
100,000円以上	○	○	○	○	○

- ※1 プログラムに貴社名を掲載させていただき、新聞折り込み等でおおさき地域及び近隣に配布いたします。
- ※2 一口5,000円以上ご協賛いただいた場合、貴社名のみ掲載させていただきます。
- ※3 四口20,000円以上ご協賛いただいた場合、ロゴ掲載が可能となります。
- ※4 ご協賛金額に応じて、プログラムに掲載する広告枠サイズが大きくなります（別紙参照）
- ※5 一口5,000円以上ご協賛いただいた場合、5,000円につき特別観覧席チケットを2名様分ご用意いたします。
- ※6 100,000円以上ご協賛いただいた場合、優待席をご用意いたします。

ご協賛いただいた企業様は大崎タイムスに御礼広告などで掲載いたします。  
また、おおさき花火大会公式ホームページに貴社名が掲載されます。


## おおさき花火大会 広告協賛申込書

FAX 0229-23-2876

協賛金額 \_\_\_\_\_ 円

おおさき花火大会協賛金として、上記金額を申し込みます。

必要事項をご記入ください。

協賛広告	掲載する ・ 掲載しない (いずれかに○を付けてください)		
広告掲載名	<input type="checkbox"/> 前回同様に掲載		(新規・変更の場合は必ずご記入ください※2万円以上は別紙参照)
	<input type="checkbox"/> 新規・変更		
申込者名			
住所	〒		
TEL番号		FAX番号	
貴社ご担当者様名			
備考	(連絡可能な時間帯・協賛特典の送付先住所など)		

お支払方法 ※ご希望日に集金に伺います。FAXにてご連絡ください。

① 集金	月	日	
② 振込	月	日	(振込手数料は、御社ご負担にてお願いいたします)

振込先口座 七十七銀行 古川支店 普通 5845092

口座名義人 おおさき花火大会実行委員会 実行委員長 菅原 隆之 (スガワラ タカユキ)

**お申込は、6月21日(金)締め切りとさせていただきます。**

※ プログラム編成上等の都合により、打上方法、花火の種類等は実行委員会にご一任願います。

※ 花火大会開始後、天候等で大会が開催できなくなった場合の保証は致しかねます。

※ 今回頂きました企業情報・個人情報に関しては、本大会以外の目的では使用いたしません。

申し込み・お問い合わせ先

公益社団法人おおさき青年会議所 おおさき花火大会実行委員会

〒989-6166 宮城県大崎市古川東町5番46号

TEL: 0229-23-3605 FAX 0229-23-2876

担当者名: \_\_\_\_\_

広告掲載例 (3万円枠)

公益社団法人 **JCI**  
**おおさき青年会議所**  
<http://www.osakijc.net/>

## 広告について

2万円・3万円・5万円サイズの広告枠につきましては、  
下記の通りになります。

※枠のサイズは原寸大です。※カラー印刷となります。

**2万円枠**

サイズ/W41.6mm×H11mm

**3万円枠**

サイズ/W50mm×H15mm

**5万円枠**

サイズ/W62.5mm×H15mm

※掲載サイズは変更になる可能性があります。

## ■ ご記入欄 (新規・変更の場合のみ)

広告枠サイズ/ 2万円 ・ 3万円 ・ 5万円

掲載内容/