

おおがきマラソン2019 協賛申込書

おおがきマラソン実行委員会事務局 行

フリガナ			
企業名等			
フリガナ			
担当者のお名前	※企業または団体の場合に記載してください。		
フリガナ			
ご住所	〒		
お電話番号		FAX番号	
メールアドレス	@		
口数	□ ※1口10,000円		
協賛金額	¥ _____		
領収書の発行	希望する ・ 希望しない		

上記のとおり、おおがきマラソン2019大会に協賛します。

令和元年 月 日 _____ 印

提出先

〒503-8601 大垣市丸の内2-29 大垣市役所商工観光課内
 おおがきマラソン実行委員会事務局（担当：須田山、入口、飯盛、椎原）
 TEL：0584-47-8596 FAX：0584-81-4899