別記様式第１号（第６条関係）

　年　　月　　日

　　年度大野市２０歳のつどい協賛申込書

大野市長　　　　　　　様

住所（所在地）

法人名（名称）

代表者名

担当者名

連絡先

　　　　年度大野市２０歳のつどい協賛取扱要領第６条の規定に基づき、次のとおり申し込みます。

１．業種

２．希望する広告の内容

|  |
| --- |
| 協賛したい内容にチェック☑をつけてください。 |
| **□お祝い品協賛**　２０歳のつどい対象者に対しお祝い品を提供し協賛します。 |
| 上記協賛の詳細内容やその他取り組みたい内容がありましたら、ご記入ください。 |
|  |

３．その他

　申し込みにあたっては、大野市２０歳のつどい協賛取扱要領に定める事項を承諾、遵守します。