

# 東海ハーフマラソン2024 協賛申込書

令和6年 月 日

東海ハーフマラソン実行委員会  
委員長 小野 偉稔 宛

(申込者)

名 称  
代表者氏名  
所 在 地  
電 話 番 号

東海ハーフマラソンの開催趣旨に賛同し、下記のとおり協賛します。  
記

協賛金額				円
協賛品	提供品		数量	
会社・団体名				
御住所	〒 —			
御連絡先	TEL			
	FAX			
	E-mail			
御担当者氏名				
領収書の発行 ※協賛金の場合のみ	必要 ・ 不要	フリガナ		
		領収書宛名		
適格請求書の発行※協賛金の場合のみ	希望する ・ 希望しない			
備考				
※前回大会で御協賛をいただきました企業・団体様へ ロゴデータ（特別協賛のみ）、広告データは変更しますか。				
変更する ・ 変更しない				

## 【連絡先】

東海ハーフマラソン実行委員会事務局  
(東海市教育委員会スポーツ課内)  
TEL: 052-603-2211 又は 0562-33-1111  
FAX: 052-604-9290  
E-mail: sports@city.tokai.lg.jp