

協賛金募集要領

(1) 規格	3.4 cm×8.6 cm (1 区画)		
(2) 金額について	企業・団体	1 口	3,000 円
	※ご賛同頂ける場合は別紙「申込書」によりお願いいたします。 ※2 口・3 口・5 口もあります。		
(3) 協賛の特典	①当日配布する冊子に企業・団体様名を掲載させていただきます。 ②当日は、協賛企業・団体紹介コーナーを設けますので、企業案内等の資料を展示させていただきます。 ③令和元年 12 月 1 日発行予定の「福祉きさらづ」に企業・団体様名簿を掲載させていただきます。		
(4) 募集期間について	令和元年 10 月 31 日 (木) までとさせていただきます。		
(5) 協賛金の支払について	協賛のお申し込みを頂いた企業・団体様に請求書を送付させていただきます。		
(6) お問い合わせ先	きさらづ福祉まつり 2019 実行委員会 事務局 木更津市社会福祉協議会地域福祉係 担当：平野 木更津市潮見 2 - 9 TEL0438 - 25 - 2089 FAX0438 - 23 - 2615 E-mail : h-hirano@kisarazushakyo.or.jp		