様式第１号

**「ビワイチの日２０２４」協賛申込書**

令和　　 年　　 月　　 日

　滋賀プラス・サイクル推進協議会事務局

（滋賀県商工観光労働部観光振興局ビワイチ推進室内） 行

（FAX 077-528-4877）

「ビワイチの日２０２４」の趣旨に賛同し、下記のとおり協賛を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ貴企業・団体名 |   |
| フリガナ代 表 者 御 芳 名 |   |
| 御 住 所 | 〒 |
| 御担当者連絡先 | 部 署 名 |   |
| 御 芳 名 |   |
| 電話番号 |   |
| F A X |   |
| E - m a i l |   |
| 協賛金額 | 円 |
| 協賛の特典について | （希望されない場合はチェックをお願いします。）□ 協賛の特典を受けることを希望しません。 |

・協賛依頼書の送付期限：　年　月　日　まで

（当方から協賛依頼書・請求書をお送りしますが、期限がある場合にご記入ください。）

* 振込予定日：　年　月　日　ごろ

〔協賛申込書送付先〕

滋賀プラス・サイクル推進協議会事務局

（滋賀県商工観光労働部観光振興局ビワイチ推進室内）

協賛担当 中嶌

〒520-8577 滋賀県大津市京町四丁目１番１号

TEL：077-528-3746　FAX：077-528-4877　E-mail：biwaichi@pref.shiga.lg.jp

様式第２号

**「ビワイチの日２０２４」物品協賛申込書**

令和　　 年　　 月　　 日

　滋賀プラス・サイクル推進協議会事務局

（滋賀県商工観光労働部観光振興局ビワイチ推進室内） 行

（FAX 077-528-4877）

「ビワイチの日２０２４」の趣旨に賛同し、下記のとおり物品協賛を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ貴企業・団体名 |   |
| フリガナ代 表 者 御 芳 名 |   |
| 御 住 所 | 〒 |
| 御担当者連絡先 | 部 署 名 |   |
| 御 芳 名 |   |
| 電話番号 |   |
| F A X |   |
| E - m a i l |   |
| 協賛内容 | 物品の名称 |   |
| 形　　 態 | （提供、貸与等） |
| 数　　 量 |   |
| 現金換算相当額 | （御見積金額等）円 |
| 協賛の特典について | （希望されない場合はチェックをお願いします。）□ 協賛の特典を受けることを希望しません。 |

※お手数ですが、現金換算の都合上、御提供を予定されている物品の見積書を添付ください。

〔協賛申込書送付先〕

滋賀プラス・サイクル推進協議会事務局

（滋賀県商工観光労働部観光振興局ビワイチ推進室内）

協賛担当 中嶌

〒520-8577 滋賀県大津市京町四丁目１番１号

TEL：077-528-3746　FAX：077-528-4877　E-mail：biwaichi@pref.shiga.lg.jp

様式第３号

**「ビワイチの日２０２４」役務協賛申込書**

令和　　 年　　 月　　 日

　滋賀プラス・サイクル推進協議会事務局

（滋賀県商工観光労働部観光振興局ビワイチ推進室内） 行

（FAX 077-528-4877）

「ビワイチの日２０２４」の趣旨に賛同し、下記のとおり役務協賛を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ貴企業・団体名 |   |
| フリガナ代 表 者 御 芳 名 |   |
| 御 住 所 | 〒 |
| 御担当者連絡先 | 部 署 名 |   |
| 御 芳 名 |   |
| 電話番号 |   |
| F A X |   |
| E - m a i l |   |
| 協賛内容 | 役務の内容 |   |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 協賛の特典について | （希望されない場合はチェックをお願いします。）□ 協賛の特典を受けることを希望しません。 |

※お手数ですが、御提供を予定されている役務の内容がわかる資料を添付ください。

〔協賛申込書送付先〕

滋賀プラス・サイクル推進協議会事務局

（滋賀県商工観光労働部観光振興局ビワイチ推進室内）

協賛担当 中嶌

〒520-8577 滋賀県大津市京町四丁目１番１号

TEL：077-528-3746　FAX：077-528-4877　E-mail：biwaichi@pref.shiga.lg.jp