

様式第1号

## 協賛申込書

年 月 日

信州やまなみ国スポ・全障スポ  
塩尻市実行委員会 会長 百瀬 敬 様

申込者 所在地  
名 称  
代表者名

塩尻市で開催される第82回国民スポーツ大会・第27回全国障害者スポーツ大会「信州やまなみ国スポ・全障害スポ」及び競技別リハーサル大会の開催趣旨に賛同し、次のとおり協賛します。

協賛物品等	品目	
	規格等	
	単価	
	数量	
	総額(相当額)	
協賛方法	<input type="checkbox"/> 提供 <input type="checkbox"/> 貸与	
引渡予定年月日		
その他		

〔個人協賛者は、下記にチェックをお願いします〕

○「信州やまなみ国スポ・全障スポ塩尻市協賛取扱要項」及び「個人協賛にあたっての確認書」に同意します。

同意する

○氏名の公表に同意します。

同意する

同意しない

担当者 所属 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_