令和年６度第３９回関東高校選抜ハンドボール大会

広告協賛承諾書

　埼玉県ハンドボール協会　会長　宛

貴社･貴校名

代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　御担当者名

所在地

ＴＥＬ

|  |
| --- |
|  |

　　　次の項目のうち、該当するものに○印をお願いします。

　　　　　１　広告の大きさ　　（１ページはＡ４版とする）

　　　　　　　①　１ページ　　　　　　　　　　４０，０００円

②　１／２ページ　　　　　　　　２０，０００円

③　１／４ページ　　　　　　　　１０，０００円

④　１／８ページ　　　　　　　　　５，０００円

　　　　　　　⑤　協賛（社名、校名、氏名のみ）　５，０００円

　　　　　２　広告の作成方法

①　版下の提供

②　専門部による作成

　　　　　３　広告の受渡方法

　　　　　　　①　電子メール

　　　②　郵送

　　　③　引取

　　　４　広告協賛金の支払方法

①　口座振込

②　その他（　　　　　　　　　　　　）

５　協会・高体連　取扱者氏名

承諾書はメールかFAXで埼玉県立坂戸高等学校　吉本　聖矢　　までお送りください。

送付先　Email：yoshimoto.seiya.ad@spec.ed.jp

 FAX ：049-288-1107（坂戸高校内　吉本宛）