

さがえイルミテラス2025 協賛申込書

【メール】 johokanko@city.sagae.yamagata.jp

【FAX】 0237-86-7100

申込日 令和 年 月 日

1. 申込者

貴社名			
ご担当者	所属	お名前	
住所	〒		
電話番号		FAX	
メールアドレス			

2. 協賛内容 *申込いただく項目の□にレ点・数量等をご記入ください

申込締切	プラン	協賛金額	協賛特典
12/15(月)	プラン①	☐ 1口 5,000円	・公式 HP・光のサポーターウォールへの協賛者名を掲載（希望者のみ） ・限定デザイン「光のサポーター証」 【社名（ロゴ）入りオリジナルポストカード※フォトフレーム付き】 ・物販コーナーで使える 500 円分チケット
	プラン②	☐ 1口 10,000円	・公式 HP・光のサポーターウォールへの協賛者名を掲載（希望者のみ） ・限定デザイン「光のサポーター証」 【社名（ロゴ）入りオリジナルポストカード※フォトフレーム付き】 ・物販コーナーで使える 1,000 円分チケット ・花火打上前での協賛者名アナウンスおよび企業 PR（60 秒程度／原稿支給）
	プラン③	☐ 1口 15,000円	・公式 HP・光のサポーターウォールへの協賛者名を掲載（希望者のみ） ・限定デザイン「光のサポーター証」 【社名（ロゴ）入りオリジナルポストカード※フォトフレーム付き】 ・物販コーナーで使える 1,500 円分チケット ・花火打上前での協賛者名アナウンスおよび企業 PR（60 秒程度／原稿支給） ・地元特産品詰め合わせセット（3,000 円相当）

表示金額は税込です