

# おおがきマラソン2024協賛申込書

おおがきマラソン実行委員会事務局 行

フリガナ			
企業名等			
フリガナ			
担当者の 所属・お名前	※企業または団体の場合に記載してください。		
フリガナ			
ご住所	〒		
電話番号		FAX番号	
メールアドレス	@		
協賛口数	口 ※1口 10,000円		
協賛金額	¥		
領収書の発行	希望する ・ 希望しない		

上記のとおり、おおがきマラソン2024大会に協賛します。

令和6年 月 日 \_\_\_\_\_

提出先  
〒503-8601 大垣市丸の内2-29 大垣市役所商工観光課内  
課長：中島 主幹：武藤 担当：近藤、大橋  
TEL：0584-47-8596 FAX：0584-81-4899