

協賛申込書

令和 年 月 日

わたSHIGA輝く国スポ・障スポ
草津市実行委員会 会長 様

(申込者)

名称

氏名

所在地

電話

草津市で開催される第79回国民スポーツ大会「わたSHIGA輝く国スポ」および、第24回全国障害者スポーツ大会「わたSHIGA輝く障スポ」ならびに、その競技別リハーサル大会の開催趣旨に賛同し、下記のとおり協賛します。

記

協賛物品等名	
仕様（規格・内容等）	
単価	
数量	
総額（相当額）	
協賛方法	<input type="checkbox"/> 提供 ・ <input type="checkbox"/> 貸与
引渡年月日	令和 年 月 日
その他	

【担当者連絡先】

所属名

氏名

電話