

「とよかわ輝まつり2026」協賛申込書

「とよかわ輝まつり2026」を応援するため、下記のとおり協賛を申し込みます。

ふりがな								
協賛事業所名	※こちらの記載名が折込チラシに表示されます。							
担当者名								
住所	〒							
電話番号	()	-						
E-mail	@							
協賛額 (税込)	協賛プラン (協賛金)	プラチナ (100万)	ゴールド (50万)	シルバー (30万)	ブロンズ (10万)	サポートA (5万)	サポートB (3万)	サポートC (1万)
	該当箇所に ○を記して ください→							
	ご招待席	要・不要	要・不要	要・不要				
	希望エリア	手筒側・ステージ側	手筒側・ステージ側	手筒側・ステージ側				
協賛金 _____ 円								
<p>※申込締切までに指定の協賛申し込み書に必要事項を記載のうえ、お申し込みください。 ※ご協賛いただけますプランの箇所に○を記してください。 ※30万(シルバープラン)以上のご協賛で、招待者席(定員4名)を1席ご用意いたします。 ご招待席が必要か不要かにつきまして、要不要の該当箇所に○を記してください。</p>								
ご請求 振込先 その他	<ul style="list-style-type: none"> 事務局にて本申込書を受付確認後、請求書を発行し上記メールアドレスに拝送いたします。 押印した請求書原本が必要な場合、上記住所まで郵送いたしますので、右記□に✓を記してください。 当委員会は、インボイス制度へ登録していないため、ご協賛金は課税仕入対象外です。 ただし、仕入税額相当額の一部を控除できる経過措置が設けられていますのでご確認ください。 ご協賛に係る上記ご招待席のチケットにつきましては、別途、お渡し(ご連絡)いたします。 							
	<input type="checkbox"/> 要請求書郵送							
<振込先情報> とよかわ輝まつり実行委員会 実行委員長 桑野 研吾 豊川信用金庫 本店営業部 普通預金 4557540 ※振込手数料は大変お手数ですが、協賛者様にてご負担をお願いいたします。								
別途追加購入希望席 【協賛者用：チケット優先販売】※チケットの席種・発売金額は予定です。変更の場合もございます。								
席種	ゾーンNo.	定員数	金額(税込)	枚数	注意とお願い			
S-4名マス席	1・2・3・4	定員4名	10,000円	枚	・席種・枚数に限りがあるため、ご希望に添えない場合がございます。 ・席種ごとゾーン指定ができます。ゾーンNo.に○を記してください。 ・客席の詳細は、とよかわ輝まつりホームページに掲載してあります。 ・客席購入分のご請求書は、協賛金ご請求書とは別に発行いたします。 ただし、合算した金額でお振り込みいただくこともできます。			
S-2名マス席	2	定員2名	5,000円	枚				
A-4名マス席	2・4	定員4名	8,000円	枚				
A-2名マス席	3	定員2名	4,000円	枚				
SSパイプ椅子	2・3・4	定員1名	2,500円	枚				
Sパイプ椅子	2・3・4	定員1名	2,000円	枚				
Aパイプ椅子	2・3・4	定員1名	1,500円	枚				
Bパイプ椅子	2・3・4	定員1名	1,000円	枚				
車椅子席	5・6	定員2名	4,000円	枚				
				チケット合計 _____ 枚				_____ 円
備考 (実行委員会使用)								