

の中へ必要事項をご記入願います。

## 協 賛 申 込 書

平成 年 月 日

吉田沙保里賞実行委員会  
会長 鈴木英敬 あて

〒

-

住所

法人名

代表者役職及び氏名

担当者氏名及び連絡先

メールアドレス

私は、下記のとおり吉田沙保里賞実行委員会へ協賛したいので申し出ます。

記

1 協賛金額

金 50,000円

2 支払方法（以下のいずれかに○をつけてください。）

- ( ) 口座振込（振込手数料がかかります。）  
 ( ) 実行委員会事務局へ持参  
 ( ) 現金書留払い

FAX 送信先 059 - 224 - 3022

吉田沙保里賞実行委員会事務局  
(三重県地域連携部スポーツ推進局スポーツ推進課内)