

令和8年高遠城下まつり 打ち上げ花火協賛申込書

ご記入日：令和8年 月 日

高遠城下まつり 打ち上げ花火協賛金 募集要項を確認し、下記のとおり申し込みます。

法人・団体名 または氏名		住所	〒
連絡先	電話： Mail：	【法人・団体】 ご担当者名	氏名：
【一般協賛金額】 (金額に☑)	☐ 8千円 ☐ 1万5千円 ☐ 3万円		
プログラム表等への 協賛者名掲載	※協賛者名は原則20字以内、ふりがなをご記入ください ふりがな（ ） 協賛者名（ ）		
【特別協賛金額】 (金額に☑)	☐ 5万円 ☐ 10万円 ☐ 20万円		
プログラム表等への 協賛者名掲載	※協賛者名は原則20字以内、メッセージは原則50字以内、ふりがなをご記入ください ふりがな（ ） 協賛者名（ ） ふりがな（ ） メッセージ（ ）		
振込名義		ご入金予定	令和8年 月 日（ ）
振込先	アルプス中央信用金庫 高遠支店 普通 7155697 高遠城下まつり実行委員会 ※振込手数料につきましては、恐れ入りますがご負担をお願いいたします。		
申込先	高遠城下まつり実行委員会 事務局（高遠町総合支所高遠商工観光課） 電話：0265-94-2556 FAX：0265-94-3821 Mail：t-knk@inacity.jp		

申し込み締め切り：7月27日（月）/協賛金納入期限：8月5日（水）