高遠商工観光課　行　ＦＡＸ：９４－３６９７

第５３回高遠城下まつり　打上げ花火協賛申込書

協賛金額　　口　　円

第５３回高遠城下まつりの成功を願い、その趣旨に賛同して
上記のとおり打上げ花火に協賛します。

高遠城下まつり実行委員長　殿

令和７年　　月　　日

お名前・会社名　　印

（協賛者として掲載する名称が別にある場合、以下に御記入ください。）

掲載希望名

住所：

連絡先電話番号：

担当者氏名：　　（肩書き：　　）

◎ 御希望のタイトルを記入いただき、該当する方へ〇をしてください。
（２０文字以内を目安に御記入ください。文字数が多いと文字が小さくなります。）

タイトル（3口以上の方）　前回（令和６年）と同じ・新しく

（　　）

※２口（１６，０００円）までの御協賛は、他の協賛者様と連名（スターマイン）での打上げとさせていただきます。協賛者名は番組表に掲載されます。

◎協賛金の納入方法につきまして、該当する方へ〇をしてください。
・現金
・振込（下記の振込先へ納入をお願いいたします。）

【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

申込期日　令和７年７月２５日（金）