

(様式1)

## 声楽アンサンブルコンテスト全国大会協賛申込書

平成 年 月 日

声楽アンサンブルコンテスト全国大会  
実行委員会 会長 様

所在地  
名 称  
代表者 印

担当部署  
担当者名  
電話番号  
メールアドレス

声楽アンサンブルコンテスト全国大会の開催趣旨に賛同し、下記のとおり協賛を申し込みます。

記

### 1 協賛の対象

第10回声楽アンサンブルコンテスト全国大会2017

### 2 協賛の方法

資金協賛

物品等協賛

・物品等の名称 ( )

・物品等の数量 ( )

役務協賛

・役務の内容 ( )

※ ( ) 内に記載しきれない場合は、別紙を添付してください。

### 3 協賛金額 (又は提供相当額)

円 (税込み)

※物品等協賛及び役務協賛の場合は、金額換算した額を記載してください。