様式 第３号

平成　　年　　月　　日

佐渡トキマラソン実行委員長　様

会社名

担当者

住 所

TEL

FAX

佐渡トキマラソン2018協賛申込書

　下記のとおり佐渡トキマラソンの協賛を申し込みます。

　ただし、佐渡トキマラソン2018記録計測業務の落札者となり、当該契約が成立した場合に限る。

１　大会協賛金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　その他物品等の提供がありましたら御記入ください。

《 重要事項 》

 　佐渡トキマラソン2018記録計測業務の入札参加資格を得るには、以下の条件を満たす必要があります。

(1)　大会協賛金は15万円以上とする。

(2)　本申込みに係る協賛金は、契約成立後14日以内に全額を支払うこと。

(3)　協賛金の支払い方法は、大会実行委員会の指定した方法によること。