

2020年 月 日

横断幕掲示依頼書

愛知県連盟会長様

所属

選手部門

選手氏名

所属教室

TEL

FAX

(FAX番号は必ず記入のこと。)

この度、下記の競技会において応援用横断幕を掲示していただきたく、掲示条件を承諾のうえ、ここに依頼書を提出いたします。

記

- 開催期日 令和2年9月20日 (日)
- 大会名 中部日本ダンス選手権大会
- 掲示条件
 - 依頼書提出期日 競技大会5日前の火曜日まで
(掲示枚数になりしだい受付を締め切る。)
 - 依頼書提出先 大会事務局までFAXで送付のこと。
 - 横断幕寸法 縦60cm × 横2m50cm 以内
 - 掲示料金 1日 5,000円/1枚
 - 留意事項 選手の応援・横断幕であるため、教室名や企業名の横断幕は不可とする。また、背番号を記載しない。
素材は、布やビニール等とし、紙は不可とする。

横断幕掲示責任者(当日)

氏名

携帯電話

横断幕掲示依頼受理通知書

依頼書受付月日

令和 年 月 日

受理通知内容

- 横断幕掲示依頼を受理する。
 横断幕掲示依頼を受理しない。

理由:

通知書送付月日

令和 年 月 日 FAX送付済み

掲示料金の納入先(当日)

担当者

横断幕の提出先(当日)

担当者

連絡事項