

# 協賛お申込書

鹿児島ジャズフェスティバル2017 Vol.1

Fax.050-3737-4058

mail@kagoshimajazzfestival.com

以下の記入欄に必要な事項をご記載いただき、FAXあるいはメールにてお送りください。

フリガナ	
お申込者様お名前	
フリガナ	
企業名・店名・団体名	
ご住所	〒

電話番号

Fax 番号

E-mail

お申込内容 該当金額に○をお付けください	( ) 300万円	( ) 100万円	( ) 50万円
	( ) 30万円	( ) 10万円	
	1万円 ( ) 口 ※1万円の方は口数をお書きください。		
ご出店ブース 50万円以上のご協賛には 出店ブースが付きます。	必要	不要	
お支払い方法	現金	振込	
振込先	鹿児島銀行 天文館支店 普通預金 口座番号 3017977 口座名 カゴシマジャズフェスティバルジッコウイインカイ		

## 第一次応募締切

2017年 6月9日(金) 17時まで

※ポスター掲載受付は第一次で終了

## 第二次応募締切

2017年 8月22日(火) 17時まで

## 注意事項

1. イベントは無料で実施しており鹿児島県の活性化を目的としています。そのため、競合他社の排除を行っておりません。ご協賛各社様におかれましては、趣旨ご理解の上、ご賛同願います。
2. 本協賛内容は、今後行政機関・警察機関との調整により、一部が変更になる可能性があります。
3. 出演アーティストなどは、スケジュールの都合上変更になる可能性があります。
4. 媒体サイズ、表示サイズ、掲載サイズが異なることがあります。



ご協賛お問い合わせ

鹿児島ジャズフェスティバル実行委員会

Tel.099-811-1003

鹿児島市松原町2-7メイヒルズB1F STUDIO INVENTION内 担当:桑原・瀧

鹿児島ジャズフェスティバル 🔍 検索