

令和元年 5月 吉日

各 位

リレー・フォー・ライフ室蘭
実行委員長 野 尻 秀 一

「リレー・フォー・ライフ・ジャパン 2019 室蘭」協賛のお願い

拝啓 皆様におかれましては、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、がん患者支援チャリティーイベント「リレー・フォー・ライフ・ジャパン」は、がんの撲滅を目指して全国各地で実施しております。

室蘭では、2008年に初めて開催して以来、皆様のご協力により一昨年までの10年間継続開催してまいりました。昨年は、残念ながら台風の影響でやむなく中止とさせていただきましたが、皆様からいただきました協賛金につきましては、事前の準備に要した費用を差し引き、例年どおり日本対がん協会に寄付させていただいております。

この度、12回目となります「リレー・フォー・ライフ・ジャパン 2019 室蘭」を8月24・25日に実施する運びとなりました。実行委員一同、今年は天候に恵まれ何としても成功させたいと準備をしているところです。

つきましては、皆様におかれましては、ぜひとも趣旨にご賛同いただき、協賛を賜りますようお願い申し上げます。

敬具

記

1. イベント名	リレー・フォー・ライフ・ジャパン 2018 室蘭
2. 日 時	平成 30 年 8 月 25 日（土）13：30～8 月 26 日（日）11：30
3. 場 所	道の駅みたら室蘭 隣接ひろば（室蘭市祝津町 4 丁目）
4. 実施要領	別添のとおり
5. 協賛内容	会場看板への掲示、ホームページ、事業報告書に掲載
6. お申込み	別添申込書でお願いします。
7. お振込先	ゆうちょ銀行へ振込 店名 ^{キョウゼロハチ} 九〇八店（普通）口座番号 4624910 ゆうちょ間での送金 記号 19090 番号 46249101 室蘭信用金庫 本店 普通口座 5892084 (室蘭信用金庫各支店窓口からの振り込み手数料は無料です。) 名義はいずれも <u>リレーフォーライフ室蘭実行委員会</u>
8. 問い合わせ	リレー・フォー・ライフ室蘭実行委員会 事務局長 小田中 稔 〒050-0054 室蘭市白鳥台 4-8-22 電話 080-1885-1634 FAX 0143-24-3483

「リレー・フォー・ライフ・ジャパン 2019 室蘭」
協賛広告お申込用紙

お申込年月日 令和元年 月 日

法人・団体名	代表者 _____		
ご担当者		連絡先	
ご住所等	〒 _____ _____ 電話 _____ fax _____ URL _____		
お申込み金額	円	お支払い方法	<input type="checkbox"/> 現金手渡し <input type="checkbox"/> お振込み
掲載名	<input type="checkbox"/> 法人・団体名 <input type="checkbox"/> 匿名(記載不要) <input type="checkbox"/> 別の名前で掲載する(例:店舗名での掲載) (_____)		
掲載内容	希望するところに <input checked="" type="checkbox"/> してください。 ※ 協賛金額により、記載内容が違います。ご注意ください。		
3,000 円以上		名称のみ	
5,000 円以上	1個まで選択できます	<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> URL <input type="checkbox"/> 代表者	
10,000 円以上	2個まで選択できます	<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> URL <input type="checkbox"/> 代表者	
20,000 円以上	3個まで選択できます	<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> URL <input type="checkbox"/> 代表者	
30,000 円以上	5個まで選択できます	<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> URL <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> メッセージ (_____)	

FAXでお申込される方は **0143-24-3483** まで

※ 大変恐れ入りますが、制作の都合上 **8月9日(金)まで**にお返事くださいますようお願い申し上げます。

※実行委員会処理欄

プログラム	HP	入金

担当実行委員：

広告協賛 掲載内容について

■会場看板

- ・当日会場に設置する看板に企業名を掲載させていただきます。
- ・寄付が目的のチャリティーイベントのため、簡易的な看板となります。
そのため御社のロゴの掲載、フォントの指定など対応できませんので、予めご了承ください。
- ・看板の都合上、サイズが変更になる可能性があります。
同程度の面積は確保いたしますので、予めご了承ください。

① 3,000 円以上 5,000 円未満 14×5 cm
「法人・団体名」のみのリストとなります。

株式会社 リレーフォーライフ ①
医療法人 みたら医院

② 5,000 円以上 28×5 cm (A4の1/4)
「法人・団体名」のほか、「住所」等
1つが記載できます。

株式会社 リレーフォーライフ ②
北海道室蘭市みたら町 1-2-3

③ 10,000 円以上 28×10 cm (A4の1/2)
「法人・団体名」のほか、「住所」、「電話番号」等
2つが記載できます。

株式会社
リレーフォーライフ ③
北海道室蘭市みたら町 1-2-3
TEL:0123-45-6789

④ 20,000 円以上 56×10 cm
「法人・団体名」のほか、「住所」、「電話番号」、「URL」など3つまでが記載できます。

④ **株式会社 リレーフォーライフ**
北海道室蘭市みたら町 1-2-3
TEL:0123-45-6789 URL:http://relay_for_life_hokkaido/

⑤ 30,000 円以上 56×15 cm
「法人・団体名」のほか、「住所」、「電話番号」、「メッセージ」5つまでが記載できます。

⑤ **株式会社 リレーフォーライフ**
~~目指そう!がん撲滅!!~~
代表取締役 室蘭太郎
北海道室蘭市みたら町 1-2-3 TEL:0123-45-6789

■配布プログラム

当日配布するプログラムに企業名を掲載させていただきます。

■ホームページでの掲載

リレー・フォー・ライフ・ジャパン室蘭公式ホームページにて企業名を掲載させていただきます。
<http://rfljmuroran.jimdo.com/>