

令和5年1月吉日

関係各位

九州障がい者水泳連盟  
会長 竹田 勉  
(公印省略)

「第16回スプリングウォーターフェスタ」広告・協賛ご協力をお願い

拝啓、時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。平素より障がい者スポーツの振興に、深くご理解を賜り有難うございます。

さて、令和5年2月19日(日)に、標記大会を別紙要項のとおり開催いたします。

つきましては、この大会を成功させるため皆様のお力をお借りたく、下記のとおりプログラムに掲載の広告及び協賛金のご支援・ご協力を何卒よろしくお願い申し上げます。

記

1. 大会概要 (1) 日 時 令和5年2月19日(日) 10:00～15:00  
(2) 場 所 福岡市立障がい者スポーツセンター  
(3) 要 項 別紙添付
  
2. 広告料金 白黒 A4 1/4頁 3,000円  
A4 1/2頁 5,000円  
A4 1 頁 10,000円
  
3. 協 賛 金 1口 1,000円
  
4. 申込方法 (1) 広告申込書と広告原稿(Word・Excel等)をメール又はUSBメモリ・CD-Rにてお送りください。  
第16回スプリングウォーターフェスタ実行委員会事務局(平川・福田)  
〒870-1123 大分市大字寒田871番地の1  
弘貴建設工業ビル203(株)Glory.2015内  
E-mail: jimukyoku@oitaparaswim.com  
FAX: 097-576-8216  
  
(2) 広告料金のお支払いは下記のゆうちょ銀行口座へお振込み(振込料は各自負でお願いします)をお願いします。  
**口座名称【九州障がい者水泳連盟主催事業】**  
**口座番号【01790-3-127072】**  
～他金融機関から振込用口座番号～  
一七九(イチナナキユウ)店(179) 当座 0127072  
※通信欄に、広告料又は協賛金とご記入をお願いいたします。  
  
(3) 申込期限は「令和5年2月4日(土)」までをお願いします。