

(様式 1)

千秋・ニコニコふれあいバス協賛申込書

申込日 年 月 日

(あて先) 一 宮 市 長

千秋・ニコニコふれあいバスの運行趣旨に賛同し、協賛を申し込みます。
また、申込みにあたり、一宮市暴力団等の排除に関する条例（平成 23 年一宮市条例第 24 号）第 6 条に規定する暴力団等及びこれらと緊密な関係を有する者でないことを誓約します。

申 込 者 (企業名等)				
住 所	〒			
連 絡 先	TEL: () —			
	E-mail:			
代 表 者 職 氏 名				
担 当 者 名				
協 賛 内 容 ※□の枠にレ点をつけてください。	□千秋ふれあいバス □ニコニコふれあいバス ※□の枠にレ点をつけてください。			
	車 体	□乗降口側	15,000 円 × ヶ月 =	円
		□後 部	10,000 円 × ヶ月 =	円
		□運転席側	8,000 円 × ヶ月 =	円
	車内天井	□ A 3 判	4,000 円 × ヶ月 =	円
		□ A 4 判	3,000 円 × ヶ月 =	円
	期 間	年 月 から 年 月 まで		
金 額	円 (総額)			
納入方法	指定期日までに金融機関で納入してください。			
備 考	・ 協賛広告等制作費は含みませんので、別途必要です。 ・ 広告のデザイン等も同時に必要です。 ・ 提示金額以上の協賛もできます。 ・ 募集を締め切っている掲出場所があります。 ・ 申込書・デザイン等の写しを保管してください。			

＜連絡先＞ 〒491-8501 一宮市本町 2 丁目 5 番 6 号
一宮市 まちづくり部 地域交通課
TEL: 0586-28-8955 (直通)
e-mail: chiikikotsu@city.ichinomiya.lg.jp

(様式 2)

千秋・ニコニコふれあいバス協賛申込書

申込日 年 月 日

(あて先) 一 宮 市 長

千秋・ニコニコふれあいバスの運行趣旨に賛同し、協賛を申し込みます。
また、申込みにあたり、一宮市暴力団等の排除に関する条例（平成 23 年一宮市条例第 24 号）第 6 条に規定する暴力団等及びこれらと緊密な関係を有する者でないことを誓約します。

申 込 者 (企業名等)			
住 所	〒		
連 絡 先	TEL:	()	—
	FAX:	()	—
	E-mail:		
代 表 者 職 氏 名			
担 当 者 名			
協 賛 内 容	☐ 千秋ふれあいバス ☐ ニコニコふれあいバス バス停留所名 () ※ ☐ の枠にレ点をつけてください。		
	バ ス 停	円 × ヶ月 = 円	
	期 間	年 月から 年 月まで	
	金 額	円 (総額)	
	納入方法	指定期日までに金融機関で納入してください。	
備 考	・バス停留所等の名称変更にかかる費用が、別途必要です。 ・提示金額以上の協賛もできます。 ・申込書の写しを保管してください。		

<連絡先> 〒491-8501 一宮市本町 2 丁目 5 番 6 号
一宮市 まちづくり部 地域交通課
TEL: 0586-28-8955 (直通)
e-mail: chiikikotsu@city.ichinomiya.lg.jp