

平成24年11月25日

# 横断幕掲示依頼書

J B D F 愛 知 県 会 長 様

所 属 愛知県ボールルームダンス連盟

選 手 部 門

選 手 氏 名

所 属 教 室

T E L

F A X

(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

- 1. 開 催 期 日 平成24年9月16日 (日)
- 2. 大 会 名
- 3. 掲 示 条 件
  - (1) 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。)
  - (2) 依頼書提出先 大会事務局まで F A X で送付のこと。
  - (3) 横 断 幕 寸 法 縦 6 0 c m × 横 2 m 5 0 c m 以内
  - (4) 掲 示 料 金 1 日 5, 0 0 0 円 / 1 枚

|               |     |      |
|---------------|-----|------|
| 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       | 平成 年 月 日                                                                                  |
| 受理通知内容        | <input type="checkbox"/> 横断幕掲示依頼を受理する。<br><input type="checkbox"/> 横断幕掲示依頼を受理しない。<br>理由 : |
| 通知書送付月日       | 平成 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          |                                                                                           |