

「木更津オーガニックシティフェスティバル2026」  
個人協賛申込書

|      |                 |
|------|-----------------|
| 氏名   |                 |
| 住所   |                 |
| ご連絡先 | TEL :<br>Mail : |

【協賛金】口数制限なし

| No. | 協賛金額 (1 口) | 口数 | 金額 |
|-----|------------|----|----|
| 1   | 1,000 円    |    |    |
| 2   | 15,000 円   |    |    |
| 3   | 30,000 円   |    |    |
| 合計  |            |    |    |

No.2 で協賛の場合、下記を選択してください。

|             |                                                                                       |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| のぼり旗の制作     | <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない                          |
| 掲出希望氏名等     | 【                                  】<br>上記「氏名」と異なる場合のみご記入ください。<br>※ニックネーム等。法人・団体名は不可。 |
| HP・SNS への掲載 | <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない                          |

No.3 で協賛の場合、下記を選択してください。

|             |                                                                                       |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 会場内の掲出      | <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない                          |
| 掲出希望氏名等     | 【                                  】<br>上記「氏名」と異なる場合のみご記入ください。<br>※ニックネーム等。法人・団体名は不可。 |
| HP・SNS への掲載 | <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない                          |

【納入方法】ご希望の納入方法の欄にご記入ください。

|        |           |             |
|--------|-----------|-------------|
| アクアコイン | アカウントナンバー | - - - (12桁) |
| 口座振込   | 振込予定日     | 月 日         |
| 現金     | 来庁予定日時    | 月 日 午前 ・ 午後 |

【送付先】

木更津市企画部オーガニックシティ推進課

FAX : 0438-23-9338    Email : [sousei@city.kisarazu.lg.jp](mailto:sousei@city.kisarazu.lg.jp)