**【提出締切】10月24日（金）**

**【提出方法】　担当：比嘉宛て**

**FAX：0980-53-5426**

**E-mail:bunkasports@city.nago.lg.jp**

**「名護あけみおウォーク2025」へのご協賛回答票**

**１．**貴企業名：

ご担当者：

ご連絡先：TEL 　 FAX

**２．名護あけみおウォーク2025における、協賛のご提供について**

**※**○を記入お願いします。

|  |
| --- |
| **ご提供可能**　　　　**ご提供不可** |

**３．ご提供いただける協賛についてご記入ください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 協賛品等 | 個数 | 備考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ご提供いただく協賛及び受取方法・日時等につきましては、回答票を取りまとめた上で改めてご担当者へ連絡させていただきます。**

【ご返信先】

　　　　　　　　　　　　　　　　　名護地域ウォーク実行委員会事務局

（名護市地域経済部文化スポーツ振興課）

　　　　　　　　　　TEL0980-53-5431　FAX0980-53-5426