

やいた花火大会2025協賛のお願い

時下、皆様におかれましては、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

このたび、開催日時ならびに開催場所の変更となりましたことを、深くお詫び申し上げます。

やいた花火大会の開催にあたりましては、ご協賛いただく皆様のご理解とご支援により大過なく実施できましたこと、改めて感謝申し上げます。

つきましては、皆様にご協賛を賜りたく、本状にてご案内させていただきます。何卒よろしくお願い申し上げます。

会場変更に伴い、当初ご案内しておりました協賛特典から一部変更となりますこと、何卒ご容赦くださいますようお願い申し上げます。

1 開催日時及び場所

- ・日時：令和7年12月13日（土）〔小雨決行〕打上開始：午後5時30分～ ※予備日14日（日）
- ・場所：矢板市城の湯やすらぎの里

2 協賛プラン。

詳細は裏面をご覧ください。

3 協賛金申込締め切り

令和7年11月19日（水）まで

※締め切り後の申込につきましては、恐縮ではありますが、新聞折込チラシに掲載されませんので、あらかじめご了承ください。

4 協賛金の振込先

金融機関名	口座番号	口座名義
那須信用組合 矢板支店	普通107778	<small>はなびたいかいじっこういんかい</small> やいた花火大会実行委員会 <small>じっこういんちよう</small> 実行委員長 <small>ちのねともかず</small> 千野根友和

※誠に勝手ながら、振込手数料は協賛者様のご負担でお願いいたします。

5 注意事項

- ・天災等のやむを得ない事情により開催中止となりました場合につきましても、誠に恐れ入りますが、協賛金のご返金は致しかねますので、あらかじめご了承くださいますようお願い申し上げます。
- ・本協賛金は寄付金控除の対象外となります。
- ・インボイス対応の領収書の発行はできません。

6 問い合わせ先

やいた花火大会実行委員会事務局

〒329-2161 矢板市扇町一丁目2番7号（矢板市商工会内）

TEL：0287-43-0272 又は 0287-43-1755 FAX：0287-43-1767 又は 0287-43-1755

メール：yaitahanabitaikai@gmail.com

やいた花火大会 協賛プランのご案内

1口 5,000円、2口から特典あり、20口以上は特別協賛者としてご招待

【一般協賛】

協賛口数	協賛金額 (円)	招待券	駐車券枚数	チラシ掲載
1口	5,000	恐れ入りますが、招待席はございません。	—	お名前・事業所名をチラシ裏面に掲載
2口	10,000		1枚	

・ご協賛いただいた金額に応じて、駐車券を配布いたします。

※10,000円（2口）を基準として、ご協賛金額に比例した枚数をご用意いたします。

例）20,000円（4口）ご協賛の場合、「一般駐車券2枚」

・ご協賛金額に応じて掲載枠の大きさが変わります。

【特別協賛】

協賛口数	協賛金額 (円)	招待券枚数	駐車券枚数	城の湯入浴券	チラシ掲載
20口	100,000	特別招待券 6枚	特別駐車券 3枚	城の湯入浴券 6枚	お名前・事業所名をチラシ表面に掲載

・ご協賛いただいた金額に応じて、特別招待券、特別駐車券を配布いたします。

※100,000円（20口）を基準として、ご協賛金額に比例した枚数をご用意いたします。

例1）200,000円（40口）ご協賛の場合

「特別招待券12枚」＋「特別駐車券6枚」

例2）250,000円（50口）ご協賛の場合、

「特別招待券12枚」＋「特別駐車券6枚」＋「一般駐車券5枚」

特別招待券・特別駐車券について

・特別招待席は、会場内の「城の湯ふれあい広場」にてご覧いただけます。

・特別駐車場は、近隣の駐車場をご用意し、そこからシャトルバスにてご移動いただけます。

【協賛金に関する注意事項】

・駐車券は大会当日の指定駐車場でご利用いただけます。（駐車場所は駐車券に記載）

・原則、チラシに掲載する企業名（お名前）は白地に黒文字となります。

ただし、5万円以上協賛いただいた場合に限り、広告指定希望を承ります。

10万円以上の場合、カラーでの広告掲載も承ります。（広告指定の場合、データ提出必要）

・掲載を希望されない場合は、申込書の該当欄にチェックをお願いいたします。

・協賛者名記載のチラシ（大会プログラム）は、12月上旬に新聞折込を予定しております。

・招待券及び駐車券は、11月に郵送にて配布いたします。

「やいた花火大会2025」協賛申込書

やいた花火大会実行委員会
実行委員長 千野根友和 行

ご記入日 令和 年 月 日

フリガナ	
貴社名 貴団体名 ご氏名	※プログラム(新聞折込チラシ)に掲載させていただきますので、正式名称をご記入ください。 ※株式会社等、プログラムスペースの都合上、省略形にて掲載させていただきます。
ご住所	(〒 -)
電話番号	()
メールアドレス	
フリガナ	
ご担当者名	
納入方法	<input type="checkbox"/> 口座振込 <input type="checkbox"/> 現金(窓口) <input type="checkbox"/> 現金(集金)(希望日 月 日) ※お振り込みの場合(振込予定日 月 日)
ご協賛内容 (申込種別)	口 金額 円 ※1口5,000円からとなります。
掲載希望	<input type="checkbox"/> 希望しない ※プログラムに企業名等掲載を希望しない場合のみ、□にチェックを入れてください。
広告指定	<input type="checkbox"/> 希望する ※5万円以上の協賛かつ広告指定を希望される場合に限り、□にチェックを入れてください。 ※広告データはメール又は外部記録媒体でご提出ください。 ※プログラムスペースの都合上、指定ご希望に沿えない場合があります。

上記必要事項をご記入いただき、本紙をFAX又はメールでお送りいただくか、窓口までご持参ください。

《申込締切》令和7年11月19日(水)

※締切後の申込につきましては、プログラムに掲載されませんので、あらかじめご了承ください。

電話番号：0287-43-0272 又は 0287-43-1755

FAX：0287-43-1767 又は 0287-43-1755

メール：yaitahanabitaikai@gmail.com