第１号様式（取扱要領第６条）

かながわサイエンスサマー協賛申込書

令和　　年　　月　　日

神奈川県知事　様

（申込者）

住所又は所在地：

商号又は名称：

代表者職・氏名：

かながわサイエンスサマー協賛事務取扱要領第６条の規定に基づき、同要領を確認のうえ、「令和６年度（第23回）かながわサイエンスサマー」協賛募集要項に定める書類を添えて下記のとおり協賛を申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 名　　　　　　　　　称 | 「かながわサイエンスサマー」の協賛 |
| 協賛　Ａ　Ｂ　Ｃ　Ｄ（○で囲んでください。） | 金　　　　　　　　　　円 |
| リーフレット、ポスター及びホームページの協賛者一覧に掲載する名称等 | □ ロゴマーク□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（チェックをお願いします。） |
| 申　込　者 | 商号又は名称 |  |
| 本店所在地 | 〒 |
| 事業所等所在地（神奈川県内） | 〒 |
| 業　　　　種 |  |
| 責任者名 |  |
| 連絡先 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先 |  |
| 実施概要等（チェックをお願いします。） | □ 　　　年度と同じ（過去の原稿を添付）□ 新規機関（箇条書き等の掲載内容を添付） |
| 備　　　　　考 |  |

※　協賛の申込みについて代表者からの申請を想定していますが、申請内容について権限のある方の記載をお願いします。