

## 第2回大分県障がい者スポーツ大会協賛金申出書

平成 年 月 日

大分県障がい者体育協会  
会長 畑田 和男 殿

企業名 \_\_\_\_\_  
団体名 \_\_\_\_\_

第2回大分県障がい者スポーツ大会に協賛します。

協賛金額 \_\_\_\_\_ 円

打合せ等をしていただく担当者名を下記にご記入下さい。

担当者名	
所属名	
電話番号	
FAX番号	