

「第12回 いすみ健康マラソン（増田明美杯）」 協賛（大会スポンサー）募集について

1 大会の趣旨

- (1) 全国から訪れる大会参加者を温かく迎え、市内を舞台に繰り広げられる様々な交流を通して市民と参加者の親睦・融和を図ると共に、元気な「いすみ市」を全国にアピールする。
- (2) 市民をはじめ、参加者の健康増進と体力向上並びに青少年の健全育成を図る。
- (3) スポーツイベントを通して、観光の振興及び地域の活性化を図る。

2 協賛とは

いすみ健康マラソン（増田明美杯）の大会趣旨を理解し、協賛していただける企業、団体、個人等が、大会の開催に要する運営資金の提供又は物品等の提供又は貸与をすることです。

3 協賛の申込方法及び受付期間

- (1) 協賛の申込は、別添「いすみ健康マラソン（増田明美杯）協賛申込書」（様式1）または、「いすみ健康マラソン（増田明美杯）個人協賛申込書」（様式2）に必要事項を記入し、実行委員会事務局へ提出してください。（FAX可）
- (2) 受付期間は、令和元年5月7日から令和元年9月6日までとなります。

4 協賛の方法

- (1) 協賛金については、現金又は下記口座への振込みとなります。協賛申込書を受理した後、別途事務局よりご連絡をさせていただきます。
なお、振込手数料については、ご負担をお願いします。
◆振込先：千葉銀行 大原支店 普通 3314898
(イスマンコウマラソンジツコウイイカイカイヨウ オタヒシ)
いすみ健康マラソン実行委員会 会長 太田 洋
- (2) 物品等の提供又は貸与については、協賛申込書を受理した後、別途事務局より納品先をご連絡させていただきます。
なお、納品にかかる運賃については、ご負担をお願いします。

5 協賛で得られる特典

- (1) 協賛金額に応じ、別表1に記載してある特典が受けられます。
なお、広告等の掲載について、協賛が複数の場合は、主催者の判断により表示の位置、順序及び大きさを調整させていただきます。
- (2) 協賛で得られる特典の効力は、申込みが受理された日から発生し、大会日をもって消滅するものとします。

6 法人協賛金等の損金算入

協賛金等の税法上の取り扱いについては、次のとおりとなります。

(1) 協賛金協賛

協賛金を支出した日の属する事業年度又は年分の損金の額は、必要経費に算入となります。

(2) 物品等の提供協賛

物品等の提供又は貸与するために支出する費用については、その支出額を大会の用に供するため、物品等の提供した日の属する事業年度又は年分の損金の額は、必要経費に算入となります。

7 その他

(1) 本大会がやむを得ない事情により中止となった場合、既に受領した協賛金等は返還をいたしません。

(2) 協賛に関して疑義が生じた場合は、互いに協議のうえ、誠意をもって解決にあたります。

8 お問い合わせ先 〒298-8501

千葉県いすみ市大原7400番地1

いすみ市教育委員会生涯学習課内

いすみ健康マラソン実行委員会事務局

TEL : 0470-62-2811

FAX : 0470-62-2836

E-mail : shakaitaiiku@city.isumi.lg.jp

URL : <http://www.isumi-marathon.info/index.html>

別表 1

協賛特典一覧

協賛特典 協賛額	①	②	③※1	④			⑤	⑥	⑦	⑧
	横断幕等の社名表示広告（メイン会場、スタート・ゴール付近会場等主催者が指定する場所）	開会式会場バックパネルに広告貼付	大会告知ポスター及び参加者募集パンフレットに広告（企業名およびロゴ等）掲載	大会プログラムに広告掲載			大会プログラムに社名掲載	割引券・付録等付き広告チラシの配付	大会無料出場権 ハーフマラソン、10km、5km、ウォーキングより1部門1名の無料出場権	大会オリジナルグッズの提供 ・Tシャツ ・タオル ・アディダスランニンググッズ
				A4 全面 白黒 サイズ縦 255mm ×横 180mm	A4 縦 1/2 頁 白黒 サイズ縦 124mm ×横 180mm	A4 縦 1/4 頁 白黒 サイズ縦 58mm× 横 180mm				
協賛額 20万円以上	○	○	○	○	-	-	○	○	-	-
協賛額 10万円以上	-	-	-	○	-	-	○	○	-	-
協賛額 5万円以上	-	-	-	-	○	-	○	○	-	-
協賛額 3万円以上	-	-	-	-	-	○	○	-	-	-
協賛額 1万円以上	-	-	-	-	-	-	○	-	-	-
協賛額（個人） 1万円 先着 20名※2	-	-	-	-	-	-	-	-	○	○

※1 ③については、準備の都合上、令和元年6月14日（金）までの申込み法人等とさせていただきます。なお、大会告知ポスターは A2 サイズ 150 枚、B1 サイズ 100 枚、募集パンフレットは 8,500 部を作成します。

※2 については、令和元年9月6日（金）までの申込みとさせていただきます。

(様式1)

「いすみ健康マラソン (増田明美杯)」協賛申込書 (例)

令和元年**月**日

いすみ健康マラソン実行委員会
会長 太田 洋 様

申込者 千葉県〇〇市〇〇***番地
株式会社〇〇〇〇
代表取締役 〇〇 〇〇 印

「いすみ健康マラソン (増田明美杯)」協賛要項に基づき、下記のとおり第12回大会の協賛を申し込みます。

記

1 運営資金の提供 金 ***, *** 円

2 物品等の提供又は貸与

物品名	単価	個数	金額
清涼飲料水	***円	***	***, ***円
テント	**, ***円	**	***, ***円
	円		円
提供日 (貸与期間)	令和元年11月29日 ~ 12月3日		
提供場所 (貸与場所)	いすみ健康マラソン大会会場 (岬ふれあい会館)		

3 連絡先

フリガナ	ㇿ幼	#### ####
担当部署・担当者名	総務課	〇〇 〇〇
住所	〒***-*** 千葉県〇〇市〇〇***番地	
電話番号	***-***-***	
担当者Eメール	#####@#####.###.###.	

(様式1)

「いすみ健康マラソン（増田明美杯）」協賛申込書

令和 年 月 日

いすみ健康マラソン実行委員会
会 長 太 田 洋 様

申込者

印

「いすみ健康マラソン（増田明美杯）」協賛要項に基づき、下記のとおり第12回大会の協賛を申し込みます。

記

1 運営資金の提供 金 円

2 物品等の提供又は貸与

物 品 名	単 価	個 数	金 額
	円		円
	円		円
	円		円
提供日（貸与期間）	令和 年 月 日 ～ 月 日		
提供場所（貸与場所）	いすみ健康マラソン大会会場（岬ふれあい会館）		

3 連絡先

フリガナ		
担当部署・担当者名		
住 所	〒	
電 話 番 号		
担当者Eメール		

(様式2)

「いすみ健康マラソン（増田明美杯）」個人協賛申込書

令和 年 月 日

いすみ健康マラソン実行委員会
会長 太田 洋 様

申込者

印

「いすみ健康マラソン（増田明美杯）」協賛要項に基づき、下記のとおり第12回大会の協賛を申し込みます。

記

1 運営資金の提供 金 円

2 連絡先

フリガナ	
氏名	
住所	〒
電話番号	
Eメール	

(様式2)

「いすみ健康マラソン（増田明美杯）」個人協賛申込書（例）

令和元年**月**日

いすみ健康マラソン実行委員会
会長 太田 洋 様

申込者 千葉県〇〇市〇〇***番地
〇〇 〇〇 印

「いすみ健康マラソン（増田明美杯）」協賛要項に基づき、下記のとおり第12回大会の協賛を申し込みます。

記

1 運営資金の提供 金 ***, *** 円

2 連絡先

フリガナ	〇〇 〇〇
氏名	〇〇 〇〇
住所	〒***-**** 千葉県〇〇市〇〇***番地
電話番号	***-***-***
Eメール	#####@#####.###.###.