第2回京都亀岡ハーフマラソン大会 協替企業募集要項

京都亀岡ハーフマラソン大会実行委員会(以下「実行委員会」という。)は、参加者に亀岡市の魅力を体感していただくとともに、スポーツの推進とにぎわいのあるまちづくりの創出を目指して、第2回京都亀岡ハーフマラソン大会(以下「ハーフマラソン」という。)を平成28年12月11日(日)に開催します。このハーフマラソンに協賛していただける企業・団体を募集します。

1 協賛企業とは

ハーフマラソン実施のために使用することを目的として、金銭・物品協賛(1口10,000 円以上)をしていただける企業・団体です。

2 協賛企業が得られる特典

社名・商標又は広告の掲載等については、次の基準に基づき、実行委員会の判断により表示の 位置、順序を調整させていただきます。

- (1) メインスポンサー 1,000,000円以上
 - ①ナンバーカード(ゼッケン)に社名・団体名を掲載します。
 - ②特別協賛【(2) の①~④】の特典があります。
- (2) 特別協賛 100,000円以上
 - ①スタート地点周辺及び表彰式ステージに広告看板を設置します。(企業ロゴを掲示)
 - ②大会プログラム(約4,500部)に広告ページ(A4サイズ1ページ)を掲載します。
 - ③大会の公式ホームページに社名または商標を掲載し、企業のホームページにリンクさせていただきます。また、企業のホームページに大会の公式ホームページのリンクを張っていただけます。
 - ④スタート・フィニッシュ付近に企業旗、商品PR旗、企業横断幕等を設置できます。(協 賛企業で作成してください。)
- (3) 物品等の提供 100,000円以上

参加選手に必要な物品を提供していただきます。

- ① 特別協賛に準じた特典があります。
- ② 提供企業は、企業宣伝用旗や看板が設置できます。(協賛企業で作成してください。)

(4) 広告協賛

大会プログラム(約4,500部)に広告ページを掲載します。(墨1色)

A4 1ページ 50,000円 縦24.5cm×横17・5cm

1/2ページ 30,000円 縦12.2cm×横17.5cm

1/4ページ 20,000円 縦 6.1cm×横17.5cm

(縦12.2cm×横 8.7cm)

1/8ページ 10,000円 縦 6.1cm×横 8.7cm

3 申込方法

「第2回京都亀岡ハーフマラソン大会協賛申込書」を実行委員会へ郵送してください。FAX (下記お問合せ先へ)でも可能です。

4 協賛金支払方法

実行委員会口座への振り込みとします。指定の銀行口座に振り込んでください。物品提供での 協賛については、提供方法について別途調整させていただきます。

(振込手数料は協賛者でご負担願います。)

振込先 京都銀行 亀岡支店 普通口座 3538848

きょうとかめおかは - ゞ ま ら そ ん たいかいじっこういいんかい じむきょくだいひょう ののぐち きとし 京都亀岡ハーフマラソン大会実行委員会 事務局代表 野々口 覚志

5 協賛申込み受付期間

平成28年9月17日(土)までとします。協賛企業が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平成28年12月11日(日)をもって消滅するものとします。

6その他

(1) 本大会にふさわしくない企業・団体からの協賛は受理できません。協賛の可否は実行委員会で判断し、決定します。

【協賛を受理しない場合の例】

- ①公序良俗に反するおそれのあるもの
- ②政治性及び宗教性のあるもの
- ③法令・条例等の規程に違反または違反するおそれのあるもの
- ④実行委員会がふさわしくないと判断したもの
- *亀岡市広告掲載規則に準じた取り扱いとします。
- (2) 本大会がやむをえない事情で中止になった場合でも、既に受領済みの協賛金等はお返しできませんので、あらかじめご承知おきください。
- (3) 掲載する広告、ロゴ等については、協賛者が完全製版のうえ、実行委員会にご提供願います。
- (4) 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。

7 お問い合わせ先

京都亀岡ハーフマラソン大会実行委員会事務局

(公益財団法人亀岡市体育協会) Tu 21-1848 fax 25-5254

E-mail: info@kameoka-sports.jp

(**亀岡市スポーツ推進課**) TEL 25-5055 fax 22-6372

E-mail: sports-suisin@city.kameoka.kyoto.jp

「第2回京都亀岡ハーフマラソン大会」協賛申込書

京都亀岡ハーフマラソン大会実行委員会 あて

当社 (団体) は、第 2 回京都亀岡ハーフマラソン大会協賛企業募集要項に従って、下記のとおり 協賛を申し込みます。

平成 年 月 日

	区分	該当に〇	内容	金額
協賛の種類	メインスポンサー 1,000,000円 以上		要項のとおり	円
	特別協賛 100,000円以上		要項のとおり	Р
	広告協賛		全枠	50, 000円
			1/2	30, 000円
			1/4	20, 000円
			1/8	10, 000円
	物品等の提供		(品名及び数量)明言	己ください。
会社·団体名	〒 –			
	住所			
	社名•団体名			
	代表者名			(FI)
電話番号				
担当者名				