

令和 年 月 日

## 横断幕掲示依頼書

愛知県連盟会長様

所 属

選手部門

選手氏名

所属教室

TEL

FAX

(FAX番号は必ず記入のこと。)

この度、下記の競技会において応援用横断幕を掲示していただきたく、掲示条件を承諾のうえ、ここに依頼書を提出いたします。

## 記

- 開催期日 令和 年 月 日 (日)
- 大会名 中部日本ダンス選手権大会
- 掲示条件
  - 依頼書提出期日 競技大会 5 日前の火曜日まで  
(掲示枚数になりしだい受付を締め切る。)
  - 依頼書提出先 大会事務局まで FAX で送付のこと。
  - 横断幕寸法 縦 60cm × 横 2m50cm 以内
  - 掲示料金 1日 5,000円/1枚
  - 留意事項 選手の応援・横断幕であるため、教室名や企業名の横断幕は不可とする。また、背番号を記載しない。  
素材は、布やビニール等とし、紙は不可とする。

横断幕掲示責任者 (当日)

氏名

携帯電話

## 横断幕掲示依頼受理通知書

依頼書受付月日

令和 年 月 日

受理通知内容

- 横断幕掲示依頼を受理する。  
 横断幕掲示依頼を受理しない。  
理由：

通知書送付月日

令和 年 月 日 FAX送付済み

掲示料金の納入先 (当日)

担当者

横断幕の提出先 (当日)

担当者

連絡事項