

事業者 各位

手賀沼花火大会実行委員会  
柏会場実行委員長 小田山博史  
(柏商工会議所 会頭)  
柏会場副実行委員長 中屋 智章  
(柏市沼南商工会会長)  
インボイス登録番号：T2700150125152

## 手賀沼花火大会2024ご協賛のお願い

時下 益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

手賀沼花火大会の開催につきましては、格別のご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、柏市の夏の風物詩「手賀沼花火大会」が、今夏、柏・我孫子の2会場で開催することとなりました。

何卒趣旨ご賢察のうえ、皆さまの温かいご支援・ご協力を賜りますよう、よろしくお願ひ申し上げます。

記

1. 日 時 令和6年 8月 3日(土) 19時 開始予定(19:10打上開始予定)  
【 荒天の場合 中止 】
2. 観覧会場 柏会場 柏市戸張新田(旧柏第1会場)  
(手賀沼自然ふれあい緑道：北千葉導水ビジターセンター寄り)
3. 協賛方法 柏市の花火大会会場は、前回2023大会より、これまでの2会場での開催を1会場へ統合(旧柏第1会場のみ)して開催することとなりました。これに伴い、皆様からのご協賛の方法も、これまでの個々の『打ち上げ花火の種類(例：ジャンボスターメイン)』に対するご協賛から、『花火大会開催全体』に対してご協賛いただく方法にさせていただきます。30万円以上のご協賛を頂いた方へは、花火大会時の各部の開始・終了時に協賛企業名、PR文を読み上げさせていただきます。皆様には、状況をご理解いただきますと共に、予め了承のうえご協賛をお願いいたします。  
裏面 協賛申込書により 6月14日(金)までにお申込み下さい。

柏市東上町7番18号 柏商工会議所内

### 手賀沼花火大会柏会場実行委員会事務局

(柏商工会議所 総務課)

TEL：04-7162-3325 FAX：04-7162-3322

メール：soumu@kashiwa-cci.or.jp

《裏面：協賛申込書》

# 手賀沼花火大会2024協賛申込書

【ご協賛のお願い】 1口1万円以上のご協賛をお願い申し上げます。

(協賛金額 \_\_\_\_\_ 円)

協賛金額に応じて、協賛席・駐車場をご準備いたします。当日協賛席・駐車券を希望されない方は、チェックマークを付けてください。

協賛内容 選択 ○をつけて 下さい	協賛金額	協賛席数	駐車場	協賛席 希望 しない	駐車場 希望 しない	※花火大会時 協賛企業名 読み上げ
	1万円以上 5万円未満	2席	0台	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	なし
	5万円以上 10万円未満	2席	1台	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	なし
	10万円以上 30万円未満	6席	2台	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	なし
	30万円以上 50万円未満	8席	2台	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	有り
	50万円以上 80万円未満	10席	3台	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	有り
	80万円以上 100万円未満	12席	3台	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	有り
	100万円以上	16席	4台	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	有り

※尚、ご協賛頂きました全ての方におかれましては、従来通り公式ホームページ、商工かしわ、花火大会チラシ等に事業所名を掲載させていただきます。

**協賛申込〆切 : 6月14日(金)まで**

※ ご協賛を頂いた事業所には、大会前日(8/2)の3大新聞折込チラシ(2市175,000部)に事業所名を掲載し、当日の協賛席券を発送致します。なお、3大新聞折込チラシへの法人形態標記は、紙面のスペースの関係で略称掲載とさせていただきますので、予めご了承のうえお申し込みください。

(例: 株式会社 → (株), 有限会社 → (有), 一般社団法人 → (一社), 医療法人社団 → (医社), 振興組合 → (振組), 協同組合 → (協) etc.)

お振り込み先	※ 6月21日(金)までにご入金下さい
千葉銀行柏支店 普通預金 口座番号	2258795
口座名	手賀沼花火大会実行委員会 委員長 小田山 博史

事業所名										
チラシ掲載・読み上げで屋号表記等を希望する場合にはコチラにご記入ください										
花火大会時読み上げ用PR文(30文字以内) ※協賛金額30万円以上の方										
代表者名						ご担当者名				
所在地	〒									
TEL						FAX				

※ ご記入頂いた情報は、手賀沼花火大会2024(以下、花火大会)運営にかかる事務、花火大会実行委員会及び柏商工会議所・柏市沼南商工会からの各種連絡・情報提供のために利用いたします。また、事業所名については、協賛事業所として柏商工会議所会報「商工かしわ」及び花火大会チラシ、当所ホームページに掲載し公開いたしますので予めご了承下さい。