

新潟シティマラソン2024

サポーター企業(健康推進企業)登録申込書

年 月 日

企業・団体名				
所在地	〒			
代表者	役職名		氏名	
担当者	所属名			
	役職名		氏名	
連絡先	電話番号		携帯電話	
	Eメール			
申込口数	33,000 円(税込) × □ = 円(税込)			
備考				

- 【サポーターメリット】
- 新潟シティマラソン 2024 に法人一括エントリー！
※1口5名まで/先着漏れ無し/エントリー料は実費負担
 - 大会公式ホームページ社名掲載！
 - 新潟シティマラソン 2024 呼称権付与！
例)「●●社は新潟シティマラソン 2024 のサポーター企業です！」

【お申込み先】

株式会社新潟アルビレックスランニングクラブ

TEL : 025-201-7666 / FAX : 025-201-7656

Eメール : n-city@albirex-rc.com