**小千谷市民オペラ「ラ・ボエーム」公演に対する協賛の申し出書**

**令和７年　　月　　日**

**小千谷コミュニティーオペラ実行委員会　代表　品田藤良**

**令和７年度にいがた芸術・文化育成プロジェクト実行委員会　あて**

**所在地　　〒**

**会社名**

**代表者・氏名**

**電話番号**

**御担当者名**

**貴団体で公演予定である小千谷市民オペラ「ラ・ボエーム」に対し、下記の額を協賛することを申し出ます。**

**金　　　　　　　　　円**

**次のいずれかにㇾをつけてください。**

**（1）協賛方法について**

**□ 現金にて　　　　□ 振込にて**

**（振込手数料はお振込み者様のご負担でお願いし申し上げます。）**

**（2）市ホームページ、プログラム等における会社名、個人名の公開について**

**□ 公開可　　　　 □ 公開不可**

**(3) 協賛金のお礼の品について　　※希望する日の　　欄に枚数を記入してください。**

**①３万円以上の【お礼品】当日のチケット２枚**

**□１１月１日（土）　　　枚　　　□ １１月２日（日）　　　枚　　　□ 不要**

**②１万円以上の【お礼品】ゲネプロ御招待席２枚（１０月３１日夕方からの通しリハーサル）**

**□　　　枚　　　□ 不要**