

通知 第 号

神戸総合運動公園ユニバー記念競技場
アスリート応援パートナー事業パートナー 通知書

令和 年 月 日

郵便番号

住 所

申請人 団体名

氏 名

様

1 広告協賛対象施設	神戸総合運動公園陸上競技場（ユニバー記念競技場）		
2 希望する広告の 表示位置（○表示部分）	(1) ビジョン時計下	A	
	(2) ビジョン下	B	C D
	(3) ビジョン下柱	E F	
	(4) コンコース出入口		
	・ビジョン下	G	H
	・メインスタンド	I	J K L
	・バックスタンド	M	N O P
3 広告掲出期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで（ 月間）		
4 広告表示内容等	別添のとおり		
5 その他			
6 協賛額（税別）	¥ , ー/年度（ただし、令和 年度は、¥ , ー）		

上記のとおり、アスリート応援パートナー事業の申込書を受け付けましたので通知します。

令和 年 月 日

公益財団法人 神戸市公園緑化協会 理事長

記

神戸総合運動公園ユニバー記念競技場アスリート応援パートナー事業実施要綱及び神戸総合運動公園
ユニバー記念競技場アスリート応援パートナー事業実施要領の遵守をお願いします。