

2026医学薬学祭 協賛申込書

申込日： 年 月 日

富山大学医学薬学祭実行委員会 宛
下記のとおり、医学薬学祭への協賛を申し込みます。

■ 1. 申込者情報

企業・団体名		代表者名	
所在地	〒		
担当者名		部署・役職	
電話番号		メール	
請求書宛名			
請求書送付先	〒		
備考			

■ 2. 希望する協賛内容

該当する項目の□にチェックを入れてください。1口＝1,000円です。複数選択も可能です。

【パッケージ協賛】

選択	プラン	口数	金額	内容
☐	応援協賛	10口	10,000円	企業名のみ掲載＋HP小アイコン
☐	スタンダード	30口	30,000円	1/2ページ広告・モノクロ＋HP小アイコン
☐	PR協賛	50口	50,000円	1/2ページ広告・カラー＋HP中アイコン
☐	プレミアム	100口	100,000円	1ページ広告・カラー＋HP大アイコン
☐	ユニフォーム小	150口	150,000円	小ロゴ＋1/2ページ広告・カラー＋HP中アイコン
☐	ユニフォーム大	300口	300,000円	大ロゴ＋1ページ広告・カラー＋HP大アイコン

【単品協賛】

区分	内容
パンフレット広告・モノクロ	☐ 1ページ 40口 ☐ 1/2ページ 25口 ☐ 1/4ページ 15口 ☐ 1/8ページ 8口 ☐ 企業名のみ 5口
パンフレット広告・カラー	☐ 1ページ 60口 ☐ 1/2ページ 35口 ☐ 1/4ページ 20口 ☐ 1/8ページ 10口
HP掲載	☐ 大 50口 ☐ 中 30口 ☐ 小 10口
ユニフォーム協賛	☐ 大ロゴ 200口 ☐ 小ロゴ 100口
その他(口数自由・特典なし) ※ご寄付としてのご支援	☐ _____ 口(くち)

申込金額合計： 口 円

協賛申込内容確認欄

■ 3. 広告・ロゴデータの提出

ロゴデータ	☐ あり ☐ 後日提出 ☐ 不要	提出予定日	年 月 日
パンフレット 広告データ	☐ あり ☐ 後日提出 ☐ 不要	提出予定日	年 月 日
HP掲載用URL		リンク希望	☐ あり ☐ なし
掲載名		表記確認	☐ 申込者名と同じ ☐ 別途指定
その他希望事項			

■ 4. 請求・支払方法

請求書発行	☐ 必要 ☐ 不要	領収書発行	☐ 必要 ☐ 不要
支払方法	☐ 銀行振込 ☐ その他	支払予定日	年 月 日
振込名義		請求書形式	☐ PDF ☐ 原本郵送
連絡事項			

■ 5. 確認事項

- ・申込内容の確定後、掲載枠等の詳細は医学薬学祭実行委員会よりご連絡いたします。
- ・ロゴ・広告データの提出が指定期日を過ぎた場合、掲載内容の調整または掲載不可となる場合があります。
- ・ユニフォーム協賛は、枠数・会場条件によりご希望に添えない場合があります。
- ・天災、感染症の拡大、大学の判断その他やむを得ない事情により医学薬学祭の開催が中止となった場合、協賛金額の8割を返金いたします。ただし、パンフレットやTシャツロゴ等で既に発生した制作費・準備費等については返金対象外となる場合がございます。

■ 6. 申込者確認欄

上記内容および確認事項を確認のうえ、医学薬学祭への協賛を申し込みます。

企業・団体名		代表者名	
担当者名		押印欄	
署名日	年 月 日	署名	

■ 7. 申込書送付先

提出先	富山大学医学薬学祭実行委員会
メール	sponsorship@iyakusai.com
FAX	050-1704-1626
担当	平野 匠人
備考	申込書はPDFまたはWord形式でご提出ください。