

# 新城ラリー2017

企業様向け広告協賛ならびに企業ブース出展のご案内

株式会社ラック イベント事業部 新城ラリー運営事務局  
担当 伊藤由員

〒480-1103 愛知県長久手市岩作琵琶ヶ池20-1  
TEL 0561-63-0101 FAX 0561-63-3535

# 開催概要

- 競技会の名称 **2017年 JAF全日本ラリー選手権 第9戦 新城ラリー2017**
- 競技の格式 JAF公認 国内競技 JAF公認番号 2017-
- 競技種目 ラリー競技開催規定の付則（スペシャルステージラリー開催規定）に従ったスペシャルステージラリー
- 開催日程 2017年11月3日（金）～5日（日）  
ただし、出展につきましては、**4日（土）～5日（日）**の二日間
- 開催場所 愛知県新城市 新城総合公園周辺
- 主催 新城ラリー運営事務局（モンテカルロ・オート・スポーツ・クラブ、新城市、愛知県）
- 企画・運営 新城ラリー支援委員会／NPO法人 自動車文化創造会議
- 協力 新城市商工会

# 広告協賛のお願い

	協賛内容		金額	備考
冠協賛	全ての発行物・イベント告知 媒体等に企業名露出 公式パンフレット A4版 4C2P 純広告枠提供 出展ブーススペース 2ブース分 (テント付き)		10,000,000円 (税別)	
公式パンフレット協賛広告プラン	Aプラン	A4版 4C 1P	100,000円 (税別)	製作部数 20,000部 広告原稿は完全デジタルデータ入稿
	Bプラン	A4版 4C 1/2P	60,000円 (税別)	
ステージ広告協賛	1ステージ15分間 (1日1ス テージ分/転換含む)		60,000円 (税別)	ステージの運営は含まれておりません。 ステージの時間枠の指定はできません。

広告協賛にご協力いただける場合は、つぎの手順でお申し込みをお願いいたします。

- ① 本企画書4Pの「広告協賛申込書」に必要事項をご記入の上、当事務局まで**FAX (0561-63-3535)**にて送信ください。**募集締切 8月31日 (木)**
- ② お申込書確認後、当事務局から「お申込み確認書」「ご請求書」を送付させていただきます。
- ③ 「お申込み確認書」の内容に相違がなければ、広告協賛金をご入金ください。**お支払い期日 9月29日 (金)**

**お振込先** 名古屋銀行 長久手支店 普通預金 3307241 MASC勝田照夫 (エムイーエスシー カッタ テルオ)

※お振込手数料はご負担ください。

# 企業ブース出展概要

早期申込出展料金	
申込期限	2017年8月31日（木）
基本ブースサイズ	1コマ：間口6m×奥行3mの展示スペース + 車両一台の展示スペース
出展ブース料	80,000円（税別）
支払方法・支払期限	事務局より請求書をお送りしますので、指定 口座までお振込ください。 支払期限 2017年9月29日（金）

通常申込出展料金	
申込期限	2017年9月30日（土）
基本ブースサイズ	1コマ：間口6m×奥行3mの展示スペース + 車両一台の展示スペース
出展ブース料	100,000円（税別）
支払方法・支払期限	事務局より請求書をお送りしますので、指 定口座までお振込ください。 支払期限 2017年10月31日（火）

- 本企画は、上記サイズの**出展スペースのみ**のご用意になります。テント、発電機、机などの備品は各自でご用意ください。
- お申し込みにつきましては、**1社2コマ**までとさせていただきます。
- ブースの配置につきまして、企業ブース内レイアウト決定後、出展申込書の受理順に出店場所のご希望をおうかがいたします。ただし、一度配置した出展位置につきましては、いかなる理由に対しても変更はできません。
- **上記料金は二日間通しの料金です。**
- ブース数につきましては限りがあります。予定数のお申し込みが集まった時点でお申し込みを終了とさせていただきます。
- ブース内の活動内容がイベント主旨に不相当と判断した場合、お申し込みをお断りする場合がございます。
- 割り当てスペースをハミ出してのご利用はご遠慮ください。
- 物販ブースの搬入・搬出につきましての詳細は、後日担当者よりご連絡いたします。
- 出展場所につきましては、公園内ということをご理解いただき、必ずしもフラットな地面を確保できませんのであらかじめご理解ください。
- そのほか、お申し込みにあたりご不明な点は、**新城ラリー運営事務局 担当 伊藤**までご連絡ください。

会社名	フリガナ		代表者名	役職名	
	印			氏名	フリガナ
本社所在地				TEL	
				FAX	
担当者 連絡先 所在地				TEL	
				FAX	
担当者	所属部署		役職名	氏名	
				フリガナ	
	E-mail :		印		

内容			金額 (税別)	申込数	主催者使用欄	
冠協賛			10,000,000円	×    □	受付日	
公式パンフレット広告協賛	プランA	A4 4C 1P	100,000円	×    ページ	申込受付番号	
	プランB	A4 4C 1/2P	60,000円	×    ページ	請求書発行日	
ステージ協賛		1ステージ	100,000円	×    ステージ		

# 出展申込書

送信先 FAX 0561-63-3535

会社名	フリガナ		代表者	役職名	
	印			氏名	フリガナ
本社所在地				TEL	
				FAX	
出展担当者 連絡先 所在地				TEL	
				FAX	
出展担当者	所属部署		役職名	氏名	
				フリガナ	
	E-mail :		印		

お申込日	年 月 日			主催者使用欄	
希望コマ数	4.0m×6.0m 1コマ	×	コマ	受付	
				申込受付番号	
				請求書発行日	