

返信先 FAX:03-3591-0624

受付日 _____

No. _____

認定 NPO 法人 世界の子どもにワクチンを 日本委員会(JCV)

協力提案書

(フリガナ)

ご協力者名: _____ 協力者 No. _____

(フリガナ)

ご担当者名: _____

TEL: _____ (_____) _____

協力属性: 1. 企業 2. 団体 3. 個人 4. 学校

ご協力方法:

1. タイアップ協力
2. 募金箱設置協力
3. PR 協力(画像使用、リンクバナー設置、ポスター掲出、パンフレット設置など)
4. その他の協力(ペットボトルキャップ回収など)

イベント、タイアップ名:

具体的なご協力内容:

実施予定日:

年 月 日 時 ~ 年 月 日 時まで

貸出パネル(A2 サイズ活動紹介パネル) 要 ・ 不要

* 資料のご請求に関しましては別紙「キャンペーンキット申込書」をご参照ください。

連絡先ご住所: 〒 _____

連絡先電話番号: 1. (固定電話) _____ 2. (FAX) _____

3. (携帯電話) _____

E-mail: _____ (メールマガジンの配信 希望する 希望しない)

ホームページ URL: _____

本提案書を受領後、事務局内で承認し、必要に応じて契約書を作成いたします。

会社・団体概要、イベント企画書やパンフレットなどの資料がある場合は、一緒にお送りください。

承認	受付	担当者