

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)

返信先 FAX:03-3591-0624

## 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. 募金箱設置 2. 商品タイアップ 3. イベントタイアップ 4. PR 協力  
5. 講師派遣・訪問研修 6. その他の協力(ペットボトルキャップ、テレカ回収など)

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

貸出資料: 要 ・ 不要

\* 資料のご請求に関しましては、別紙の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