公益財団法人チャイルド・ケモ・サポート基金事務局宛

【FAX】078-303-5325【Email】[walk@kemohouse.jp](mailto:walk@kemohouse.jp) ※代表アドレスとは異なりますのでご注意ください。

**チャイケモ・チャリティウォーク協賛申込書**

申込日　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 | ※ご記入いただいたお名前で領収証等を発行いたします。 |
| 掲載名 | ※イベントの広報物に掲載させていただく名称をご記載ください。 |
| ご担当者名 |  |
| ご住所 |  |
| TEL/FAX | TEL　　　　　　　　　　　　　/　FAX |
| E-mail |  |
| ご協賛内容 | □　スペシャルスポンサー　□　ダイヤモンドスポンサー  □　プラチナスポンサー　　□　ブロンズスポンサー  □　物品でのご協賛  【物品名】　　　　　　　　　　　【個数】 |
| 企業ロゴの  ご提供について | □新規での提供  □前回から変更なし、既存データでの掲載可　□変更あり、既存データでの掲載不可  *※「新規でのご提供」、または「変更あり、既存データでの掲載不可」にチェックを入れられた*  *企業様は、恐れ入りますが使用可能な企業ロゴのデータを本メールに****JPEGとイラストレータ両方****のデータで添付いただきますようお願いいたします。* |
| チラシの希望枚数  ※複数回答可 | □チラシ(　　　　　枚)　　□データでの送信希望　　 □すべて不要  ※今回はポスターは作成せず A3二つ折りA4仕上りのチラシのみとなります。 |
| 銀行振込 | 三菱UFJ銀行・千里中央支店　普通預金  口座番号　０１０８６７３  口座名義　公益財団法人チャイルド・ケモ・サポート基金 |
| 郵便振替口座 | 口座記号番号　００９９０－７－１７２９１１  加入者名　公益財団法人チャイルド・ケモ・サポート基金 |