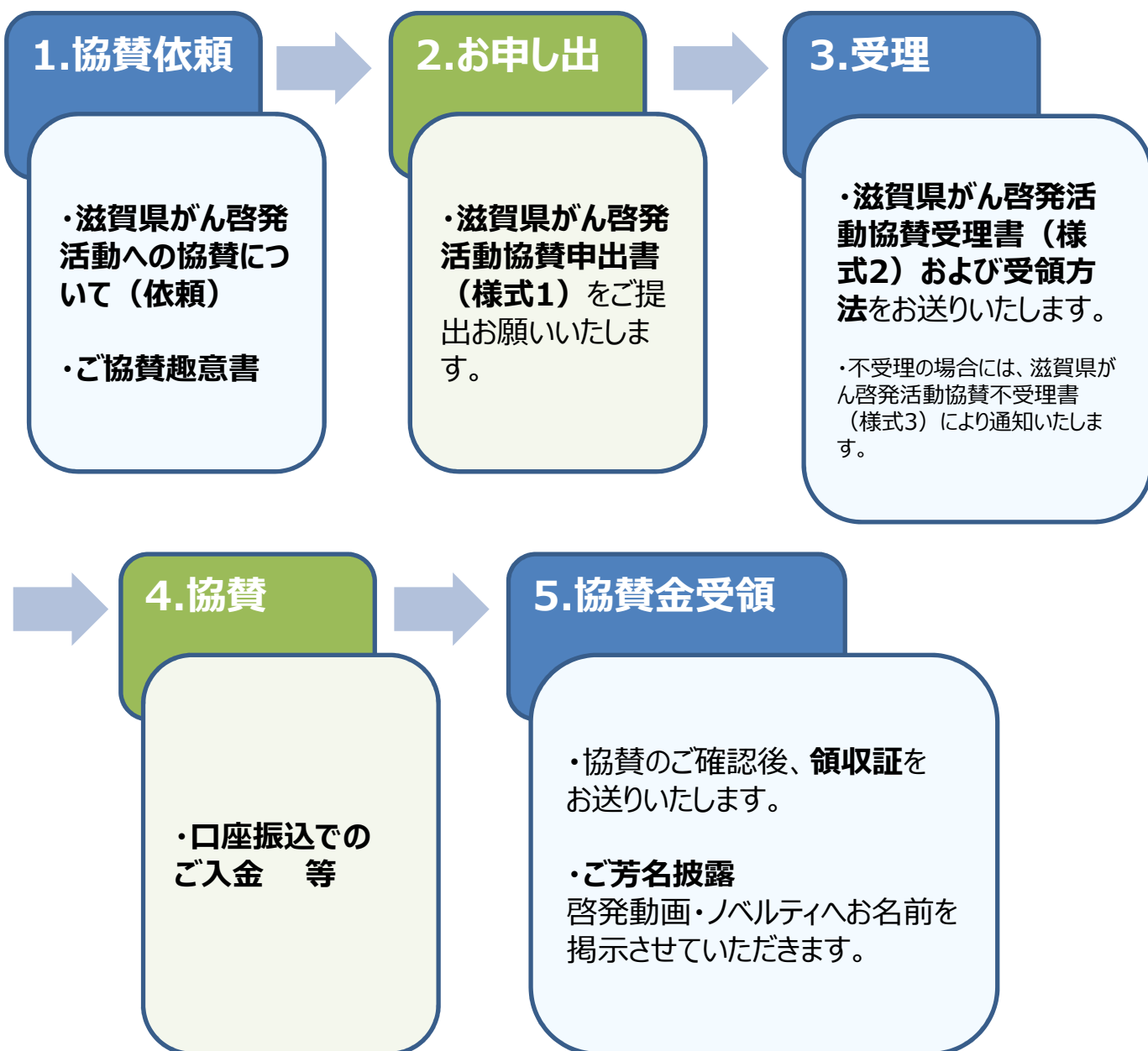


滋賀県がん啓発活動協賛の手順について

◎ 資金の協賛をお申し出の場合



◎ 広報機会の提供をお申し出の場合

「3. 受理」後、令和4年度に実施するがん啓発活動のリーフレット等の送付および情報提供のためのメール送信を行わせていただきます。貴団体及び関係者の皆様へのがん啓発にお役立てください。

ご記入例

(様式 1)

滋賀県がん啓発活動協賛申出書

令和 4 年 〇月 〇日

公益財団法人滋賀県健康づくり財団
理事長 あて

※申出者・連絡先ともに押印不要です

申出者(所在地) 〇〇市〇〇1-2-3
(名称) 〇〇〇〇株式会社
(代表者名) 代表取締役社長 〇〇 〇〇

連絡先(担当部署名) 〇〇部
(担当者名) 〇〇 〇〇
(メールアドレス) △△△@△△△. △△

公益財団法人滋賀県健康づくり財団（日本対がん協会滋賀県支部）が定める「滋賀県がん啓発活動御協賛 趣意書」に基づき、下記のとおり協賛を申し出ます。

記

当てはまるご協賛の形態にチェックをしてください。

ご協賛の形態	金額・物品・役務等の名称、数量等
<input checked="" type="checkbox"/> 資金の協賛	3 □ 30,000 円 (1 □ 1 万円)
<input type="checkbox"/> 物品の提供・貸与	* 差し支えない範囲で、金銭換算相当額もご記入ください。
<input checked="" type="checkbox"/> 広報機会・役務の提供	社内での案内・掲示
<input type="checkbox"/> その他	
金額計	30,000 円

・この様式は滋賀県がん対策推進運動実行委員会ホームページよりダウンロード可能です。

(<https://kenkou-shiga.securesite.jp/gantaisaku/>)

・送付方法は下記のいずれかをお願いいたします。送付間違いにご注意ください。

①郵送 (〒520-0834 滋賀県大津市御殿浜 6 番 28 号)

②FAX (077-536-5211)

③E-mail (hoken1@kenkou-shiga.or.jp)