（様式　１）

滋賀県がん啓発活動協賛申出書

令和　　 年　　月　　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(所在地)

(名称)

(代表者名)

連絡先(担当部署名)

(担当者名)

(ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ)

　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 |
| * 資金の協賛 | 口　　　　　　　　円（1口1万円） |
| * 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。 |
| * 広報機会・役務の提供 |  |
| * その他 |  |
| 金　額　計 | 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://www.kenkou-shiga.or.jp/gantaisaku/）

・送付方法は下記のいずれかでお願いいたします。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）