**和気町愛育委員会/栄養改善推進委員会による親子訪問事業への協賛申込書**

令和　　年　　　月　　　日

（宛先）和気町愛育委員会　会長

　　　　 和気町栄養改善推進委員　会長

（申込者） 住　　　所

団　体　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

和気町愛育委員会/栄養改善推進委員会による親子訪問事業の趣旨に賛同し、下記のとおり

協賛します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 物品協賛右記に記入 | 品　目 |  |
| 規格等 |  |
| 単　価 |  |
| 数　量 |  |
| 総　額  (相当額） | 通常　計　　　　　　　　　　　　　　円の所、  (　　　　0円　　　　　・　　計　　　　　　円)で提供可能 |
| 概要 |  | |
| 希望する協賛特典に〇 | プレゼントへのチラシ同封　・　町ＨＰ/広報わけへの企業名の掲載  　　・　子育て支援センターに事業協賛企業として企業名の掲載 | |
| 担当者氏名  連絡先 | 担当者名：  電話番号： | |
| その他  特記事項 |  | |

　※必要に応じて申込内容の詳細を確認できる書類を添付してください。