作成日：　　年　　月　　日

**STAND UP!! イベント等協力（ブース出展・フリーペーパー発送）依頼書**

ご依頼内容は事務局長および渉外担当で確認後、運営委員会（毎月第2土曜日）にて引き受け可否を審議致します。

　※ご依頼内容はテーマ・目的を明確に1ページでまとめて頂けますようお願い申し上げます

　※フリーペーパー発送希望の場合、原則着払いでの対応となりますのでご了承ください

【基本情報】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社名・団体名 | 必須記入 | | | | |
| ご担当者名 | 所属・役職名／氏名 | | 必須記入 | | |
| ご連絡先 | 住所 | 〒　　　-  　必須記入 | | | |
| TEL | 必須記入 | | E-mail | 必須記入 |
| TEL | （予備欄） | | E-mail | （予備欄） |
| URL |  | | | |
| 回答希望日 | 年　　　月　　　日　　　備考：お急ぎの場合はその旨を記載してください。 | | | | |
| イベントテーマ |  | | | | |
| ブース出展依頼 | 有　・　無　　備考：人が常駐する必要がある場合人数をご記入下さい。Ex) ○名必要 | | | | |
| フリーペーパー発送依頼 | 有　・　無　（原則がん患者への配布のみでお願いします） | | | | |
| 使用目的 | （フリーペーパーの使用目的および配布先ご記入下さい。) | | | | |
| 希望部数 | (希望部数および号数をご記入下さい。Ex) 6号 50部) | | | | |
| 発送先 | 宛先 | 必須記入 | | | |
| 住所 | 〒　　　-  必須記入 | | | |
| TEL | 必須記入 | | E-mail | 必須記入 |
| 備考 | （発送希望日や輸送便指定など必要な場合にご記入ください） | | | |
| 回答希望日 | 年　　月　　日　　備考：(お急ぎの場合はその旨を記載してください。) | | | | |
| 添付書類 | 無　・　有 | | | | |

【依頼内容詳細・団体へのコメントなど】

|  |
| --- |
| ご依頼内容はテーマ・目的を明確にできるだけ1ページでまとめて頂けますようお願い申し上げます。  団体および渉外担当者へのご希望およびご質問等ございましたらご記入ください。  　※ご記入頂ければ、返信の際に回答するように致します。  特になければ、「特になし」または未記入で構いません。 |