

2017すまいるFカード事業 サポーター企業申込書 **(B)**

本申込書は店舗におけるカード優待とは別に、「ガイドパンフレット」や「ホームページ」等への
広告協賛のお申し込みをいただくものです

下記□のいずれかにしを記入してください <input type="checkbox"/> 過年度からの協賛更新 <input type="checkbox"/> 2017年度からの新規協賛	
法人名・事業所名（よみがな）	
代表者名（よみがな）	ご担当者名（よみがな）
所在地 〒 -	
ご連絡先 TEL () - FAX () -	
ホームページ	e-mail アドレス
協賛内容 ※レ印を記入して ください	「ガイドパンフレット」はA4サイズ・カラーで作成予定 □Aタイプ (5,000 円) 企業名のみ掲載 □Bタイプ (15,000 円) 1/16 スペースの広告掲載 (横 45 mm×縦 70 mm) □Cタイプ (30,000 円) 1/ 8 スペースの広告掲載 (横 90 mm×縦 70 mm) □Dタイプ (50,000 円) 1/ 4 スペースの広告掲載 (横 180 mm×縦 70 mm) □Eタイプ (100,000 円) 1/ 2 スペースの広告掲載 (横 180 mm×縦 140 mm) ※上記金額には、広告作成料・消費税を含みます。
子ども連れの家族を対象とする活動について、できることがあれば該当欄にチェック□してください <input type="checkbox"/> 授乳室の設置 <input type="checkbox"/> オムツ交換施設の設置 <input type="checkbox"/> プレイルームの設置 <input type="checkbox"/> ベビーカー貸出 <input type="checkbox"/> 親子トイレ <input type="checkbox"/> その他 ()	

【お申し込み・お問い合わせは】
ふくいウェルフェア事業実行委員会
 (事務局：福井県健康福祉部子ども家庭課内)

〒910-8580 福井市大手3丁目17-1 子ども家庭課内
 TEL 0776-20-0341 FAX 0776-20-0640