

2020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"/> 2020年度からの新規協賛
企業名・団体名	
代表者名	ご担当者名
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 ※し印を記入してください	<p>「ガイドパンフレット」はA4サイズ・カラーで作成予定</p> <p><input type="checkbox"/> Aタイプ (5,000 円) 企業名のみ掲載</p> <p><input type="checkbox"/> Bタイプ (15,000 円) 1/16 スペースの広告掲載 (横 45 mm×縦 70 mm)</p> <p><input type="checkbox"/> Cタイプ (30,000 円) 1/ 8 スペースの広告掲載 (横 90 mm×縦 70 mm)</p> <p><input type="checkbox"/> Dタイプ (50,000 円) 1/ 4 スペースの広告掲載 (横 180 mm×縦 70 mm)</p> <p><input type="checkbox"/> Eタイプ (100,000 円) 1/ 2 スペースの広告掲載 (横 180 mm×縦 140 mm)</p> <p>※上記金額には、広告作成料・消費税を含みます。</p>
	<p>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</p> <p><input type="checkbox"/> ベビーカー入店可能 <input type="checkbox"/> 粉ミルクのお湯提供 <input type="checkbox"/> おむつ替えスペースあり</p> <p><input type="checkbox"/> トイレにベビーキープ設置 <input type="checkbox"/> 授乳スペースあり <input type="checkbox"/> キッズスペースあり</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ()</p>

[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