

G7香川・高松都市大臣会合 応援・協賛事業提案シート

FAX送付先:087-806-0201

作成日: 令和 年 月 日

提案者名(企業・団体名等)		フリガナ			
代表者	役職名	代表者氏名		事務担当名	
住所	〒 -				
電話番号			E-mailアドレス		
FAX番号					
該当する欄に☑チェックを入れて、内容について記載してください。					
<input type="checkbox"/> 応援	【内容】				
<input type="checkbox"/> 協賛	【内容】				
以上の内容は下に規定する「登録の対象にならないもの」に該当しないことを誓約します。					
応援する取組におけるポスターの使用 (必要な場合のみ部数を記入) ※完成次第、提供いたします。			ポスター		
			要	部	・
G7香川・高松都市大臣会合推進協議会 ホームページ等への掲載を			希望する	・	希望しない
提案企業・団体URL (希望する場合のみ記入)					
【登録の対象にならないもの】 <ul style="list-style-type: none"> ・営利のみを目的としたもの ・特定の政治・宗教・思想的な意図を持つもの ・G7香川・高松都市大臣会合や関係者の品位を傷つけるもの ・G7香川・高松都市大臣会合の開催及び運営に支障をきたすおそれのあるもの ・その他公序良俗に反するなど一定の事由に基づきG7香川・高松都市大臣会合推進協議会会長が不適当と認めるもの 					

※ 事務局にて内容確認の上、登録の趣旨にそぐわないもの以外は応援・協賛事業として登録いたします。

※ いただいた個人情報について適正な管理を行うとともに、当該事業以外での利用は行いません。

※ 添付資料がある場合は、A4版2枚程度にまとめてご提出ください。