

さっぽろキャンドルナイト2007協力・協賛申込み

貴社名	
ご担当者名	
連絡先	
ご住所	〒

さっぽろキャンドルナイトの趣旨に賛同し、次の取り組みを行います。

* ご協力いただける内容の□欄に、チェックをお願いいたします。

6/22 当日の電気消灯等

- ビル屋上の広告のライト消灯
- ビル全体の照明ダウン
- ノー残業デーの実施
- 社員・職員各家庭での実施呼びかけ

宣伝広告ツールの設置

社屋での顧客への広報チラシの配布に協力します。

- 希望枚数 ポスター B2サイズ/縦 () 枚
- ポスター B3サイズ/横 () 枚
- フライヤー(ポストカードタイプ) () 枚
- チラシ(A4イベント内容広報) () 枚

※数に限りがありますので、枚数は、少なくなることがございます。予め、ご確認ください。

自社広告による支援

- 自社広告で、キャンドルナイトの記事を紹介します。
(内容:)
- 自社のホームページで、キャンドルナイトの紹介をします。

協賛金による支援

協賛金による支援を行います。 () 口 (, 000円)

[請求書 必要 (宛名_____) 不要]

* 協賛には、希望の方に1口当たりキャンドルを最大10個お渡ししますが、希望されますか？

- 希望する。 (ご希望の個数をお知らせ下さい→ 個)
- 希望しない。

* 広報物への名称掲載を希望されない場合は、お知らせ下さい。 名称掲載を希望しない。