

チャレンジいばらき県民運動 理事長 殿

団体名
申請者 代表者名
連絡先電話番号

チャレンジいばらき県民運動啓発品申請書

下記のとおり申請します。

記

支給啓発品	啓発品名		数量
	普通	広報紙「チャレいばレター」(最新号)	
チャレいばリーフレット			
ビブス(貸与品)		フリーサイズ、 30着まで	
ベスト(貸与品)		フリーサイズ、 30着まで	
ジャンパー(貸与品)		S15着、M15着、 L15着、2XL5着まで	
特殊 ※	ポケットティッシュ		
使用計画	啓発品を使用する目的、使用日時、場所、事業名など詳しく記入してください。(別添可) 貸与品の場合は、返却日をご記入ください。 貸与品返却日：		
支給方法	啓発品の支給方法を選択し、○を付けてください。(郵送の場合は、送付先住所をご記入ください。) 来庁 ・ 郵送 郵送先住所： 電話番号：		

※特殊啓発品の申請は、年2回(7月・12月)受け付けます。各月末までに申請してください。

※特殊啓発品の申請は、本書に仕様書(様式第1-1号)を添付し、原稿データ(電子データ)ともに提出してください。

(様式第2号)

令和 年 月 日

チャレンジいばらき県民運動 理事長 殿

団体名
申請者 代表者名
連絡先電話番号

チャレンジいばらき県民運動啓発品実施報告書

下記のとおり報告します。

記

啓発品使用状況	使用した啓発品名		使用数	在庫数
	普通	広報紙「チャレいばレター」		
チャレいばリーフレット				
ビブス (貸与品)				
ベスト (貸与品)				
ジャンパー (貸与品)				
特殊	ポケットティッシュ			
内容・成果	どのように啓発品を使用したか、また、どのような成果があったか詳しくご記入ください。			

※啓発品の使用状況がわかる写真（活動の様子等）を添付し、提出してください。

※ご報告いただいた内容は、チャレンジいばらき県民運動の広報等で使用させていただく場合があります。

(様式第 1-1 号)

仕 様 書

1 物品名 ※	ポケットティッシュ
2 数 量 ※	1,000 個
3 仕 様 ※	8 枚入り / 本体：高さ 80mm×幅 120mm / 台紙カラー印刷
4 デザイン	▼原稿のスクリーンショットを張り付けてください。
5 申請者	団 体 名： 代 表 者 名：
6 納 期 ※	令和 年 月 日 ()
7 納品場所 ※	チャレンジいばらき県民運動事務局 〒310-0011 茨城県水戸市三の丸 1-5-38 茨城県三の丸庁舎 2階
8 問合せ ※	チャレンジいばらき県民運動 (三浦) 電 話：029-224-8120 FAX：029-233-0030 メー ル：info@challenge-ibaraki.jp

「※欄」は記入しないでください。