

2020 ノーリフトチャレンジ・プロジェクト 支援協力届

当プロジェクトにご賛同頂ける方/企業様は、下記をご記載の上、メールにて、ご返送下さい。

宛先：2020 ノーリフト・チャレンジプロジェクト（日本ノーリフト協会事務局：noliftcare@gmail.com）

※新型コロナの影響により、メールのご返信にお時間をいただく場合がございますこと、予めご了承下さい。

申込 2020 年 月 日

氏名/企業名 (担当者)			
TEL		E-mail	
賛同者名掲載 の同意	<p>賛同者名記載に同意します。 / 協力しますが、賛同者名に記載は不要です。</p> <p>※ご同意いただきました場合は、プロジェクト実施にあたり、広報等すべてにおいて、賛同者名を記載致します。 掲載方法（社名・個人名等）を下記にご記載下さい。ご記載頂いた通り掲載致しますので、お間違いのない様 ご確認の程、お願い致します。</p>		
支援内容	<p>※あてはまるものに☑をつけ、詳細をご記載下さい。</p> <p><input type="checkbox"/> プロジェクトの普及や応援</p> <p><input type="checkbox"/> 寄付金 … 金額</p> <p><input type="checkbox"/> 寄贈品 … 商品名（数量）</p> <p><input type="checkbox"/> 無料貸し出し … 商品名（貸出可能数）</p>		
※無料貸し出しの方のみ 貸出期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
当プロジェクトに関する質問やご意見がございましたら、ご自由にご記載下さい。			