

三田市高齢者祝福事業提案書

令和元年 6 月 日

三田市長 あて

(提案者) 所在(住所)

事業者名

代表者名

電話番号

担当者名

印

三田市高齢者祝福事業協力事業者募集要領の内容を遵守するとともに、協力事業者として次のものを高齢者祝福事業の記念品とすることを提案します。

品名 ※できれば商品内容が 分かりやすい名称を お願いします	フリガナ		
記念品の説明 (概要やPRポイント) ※カタログに掲載する内容です (30文字程度)	※ 商品は複数の組み合わせでも構いませんが発送は一括してできるものと します		
記念品の説明 (内容量等) ※一括送付する品を全て記入して ください	品名	個数	グラム数・サイズ等
記念品の説明 (分類)	<input type="checkbox"/> 健康増進 <input type="checkbox"/> もしもの備え <input type="checkbox"/> 学び <input type="checkbox"/> 地産地消		
記念品の説明 (活用方法・提供の理由 など) ※対象者にどのように使ってほし か、どんなことに有効で提供を決め たか等 ※例：指先を動かすことで、認知症 予防につながる			

発送可能数	<input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> 数量限定（個数： ）
賞味期限	日（商品到着時）
その他留意事項	
事業所情報 （カタログに掲載する 内容）	電話： FAX： メールアドレス：
定休日等	定休日： 営業時間（連絡のつく時間）：

（添付資料）

- カタログに掲載する提案記念品の写真
- ・写真データは1 M以下。メールで koureishashien@city.sanda.lg.jp へご提出ください
 - ・カタログ掲載時にトリミングや縮小が必要な場合は、三田市で加工します。
 - ・写真データによっては、上下や左右に余白ができる場合がありますが、あらかじめご了承ください。

※提案する記念品1セットごとに、提案書を1枚ずつ記入してください。