



企業等協賛金申込書

20 年 月 日

セカンドハーベスト・ジャパン 宛

(貴社)

住所

名称

責任者

社印

役職

2020 東京 10 万人プロジェクト企業等協賛金募集要項に基づき下記のとおり協賛を申し込みます。

記

1. 協賛金額

金額	金 円 (口) 1 口 5 万円 (2019 年度以降は、1 口 10 万円 となります。)
----	--

2. ご連絡先

担当者名		所属・役職	
TEL.		FAX.	
メールアドレス			

3. 2HJ に望むこと (希望欄に☑をお付けください。複数回答可)

協賛口数	希望	項目
1 口以上	—	パートナーシップ認定書 (皆様に送付させていただきます)
〃	<input type="checkbox"/>	セカンドハーベスト・ジャパン (以下「2HJ」という。) の ホームページでの貴社名掲載や、貴社ホームページとのリンク
〃	<input type="checkbox"/>	貴社ホームページ等での協賛の広報 (事前に 2HJ で内容を確認させていただきます。)
〃	<input type="checkbox"/>	2HJ でのボランティア活動への優先的参加 (@埼玉拠点)
2 口以上	<input type="checkbox"/>	2HJ でのボランティア活動への優先的参加 (@浅草橋本部)
3 口以上	<input type="checkbox"/>	防災備蓄食品の優先的受入れ
〃	<input type="checkbox"/>	2HJ スタッフによるセミナーの開催 (神奈川県、東京都、埼玉県内)
6 口以上	<input type="checkbox"/>	チャールズ (2HJ 創設者・CEO) によるプレゼンテーション
〃	<input type="checkbox"/>	「Adopt a family プログラム」実施のための優先予約

■協賛口数に対し下位の項目もお選びいただけます。(例：6 口以上の方はすべての項目に☑可です)

- 本協賛は1月から12月を1年度としており、上記項目もその期間が対象となります。
2018年度のみ6月から12月を1年度とさせていただきます。(口数あたりの協賛金も通常年の半額)
- 本申込書を頂いたのち、2HJからご承諾のご連絡をメールもしくはFAXで送らせて頂きます。
協賛金は、2HJからのご承諾の通知後にご案内する2HJの銀行口座にお振込みください。