（申込書）

＜全国ピンクペイント運動ネットワーク参加申し込み書類＞

全国ピンクペイント運動ネットワークの趣旨、規約、活動方針に賛同し、参加を申し込みます。

20　　年　　　月　　　日

事業所名：

代表者氏名：

担当者名：

住所：

連絡先電話番号：

FAX番号：

連絡先メールアドレス：　　　　　　　　　　　＠

webサイト：http://

|  |
| --- |
| チラシ/HP用 ピンクペイント運動をはじめた想い　180文字以内　　役職　　　　　　　　　　　　　　名前 |

下記のデータを送信してください

　・「ピンクペイント運動をはじめた想い」に掲載する方の顔写真

　・会社ロゴ

送付先 info@vousmelan.com