

(様式第1号)

令和 年 月 日

チャレンジいばらき県民運動 理事長 殿

团体名

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	マフラータオル	
		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	
		花の種	
リーフレット			
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・1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 号または、様式第 1-2 号または、様式第 1-3 号）を添付し、原稿データ（電子データ）と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	マフラータオル		
		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		
		花の種		
		リーフレット		
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。

(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 / 幅 103mm×高さ 73mm / 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 (高崎) 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。

(様式第 1-2 号)

仕 様 書

1 物品名 ※	花の種
2 数 量 ※	500 個
3 仕 様	▼ご希望の色に○を付けてください。 一色刷り (赤 / 青 / 緑 / 黒 / ピンク)
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 (高崎) 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。

(様式第 1-3 号)

仕 様 書

1 物品名 ※	リーフレット
2 数 量	▼ご希望の数量に○を付けてください。 500 個 / 1,000 個
3 仕 様 ※	A4 / 巻き三つ折り / コート紙 110kg / カラー印刷
4 デザイン	▼原稿のスクリーンショット（両面）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（高崎） 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。