

## リーフレット送付・パネル貸出申込書

年 月 日

一般財団法人ペット災害対策推進協会理事長 様

フリガナ			
申 込 者			印
所 属			
住 所	〒		
	TEL E-mail		
担 当 者	氏 名 連絡先 TEL		
区 分	<input type="checkbox"/> リーフレット送付 (同行避難リーフレット)	送付希望数	部
	<input type="checkbox"/> パネル貸出		
使 用 理 由	<input type="checkbox"/> セミナー・講習会等で配布、展示 <input type="checkbox"/> イベント等で配布、展示 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
セミナー等名称			
開催期間・時間	年 月 日 時 分 ～ 月 日 時 分		
セミナー等内容	※ 案内チラシがある場合は、添付してください。		
配布対象者			
送 付 先	<input type="checkbox"/> 申込者と同じ <input type="checkbox"/> その他 ( )		
送 付 日	年 月 日	時ころまで	
そ の 他	セミナー等の参加費 <input type="checkbox"/> 有 ( 円) <input type="checkbox"/> 無 セミナー等の参加者制限 <input type="checkbox"/> 有 ( ) <input type="checkbox"/> 無		