

件名：世界モスキートデイイベントへの協賛のお願い

式会社

様

拝啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。平素は当室の活動につきまして格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、今年も世界モスキートデイイベントを開催する運びとなりました。世界モスキートデイイベントは昨年、市内小中学生をはじめとする多数の市民の方に参加いただき、マスコミにも取り上げられるなど大変好評をいただきました。これもひとえに貴社のご支援ご協力の賜物と心より感謝申し上げます。今年も子どもたちからの要望に応えまして、8月1日に授業型イベント「蚊学入門」をまた、8月5日に実習型イベント「蚊学教室」を添付チラシの内容にて実施することとなりました。

つきましては、諸事多難な折、誠に恐縮ではございますが、世界モスキートデイイベントの趣旨をご理解いただき、昨年同様に寄附金のご協賛を賜りたく、ここにお願い申し上げます次第でございます。

なお、ご協賛の内容につきましては、下記のとおりとさせていただきますので、なにとぞよろしくお願い申し上げます。 敬具

平成 28 年 6 月 16 日

長崎大学熱帯医学研究所

フィラリア NTD 室ディレクター

一盛和世

記

1. 寄附金額：

一口 5 万円 より

2. 納入方法：

添付の「長崎大学寄附金申込書(フィラリア NTD 室)」を下記お問合せ先へご提出ください。その後、長崎大学より納入についてご連絡させていただきます。

3. お問合せ先：

〒852-8523

長崎市坂本 1-12-4

長崎大学熱帯医学研究所フィラリア NTD 室

[Tel: \(095\) 819-8589](tel:0958198589)

担当：馬場 yukikobaba@nagasaki-u.ac.jp

尚、長崎大学の寄附金に関する情報は下記よりご覧いただけます。

<http://www.nagasaki-u.ac.jp/ja/about/endowment/01/index.html>

以上

平成 年 月 日

国立大学法人長崎大学長 殿

郵便番号 _____

住 所 _____

ふりがな _____

氏 名 _____ 印

(※法人にあつては、法人名及び代表者の職・氏名。はじめて

申込みをされる方は、ふりがなを記入して下さい。)

電話番号 _____

(※電話番号は必ず記入して下さい。本社であれば本社の番号、

支店であれば支店の番号を記入して下さい。)

イ ベ ン ト 協 賛 金 申 込 書

1. 申 込 金 額 _____ 円

2. 対 象 事 業

名 称 : 世界モスキートデイ2016イベント

実 施 日 : 平成28年8月1日および8月5日

協賛金申込連絡事項

協賛金の申込に関して連絡事項等がございましたら、下記にご記入願います。

(連絡事項等)

協賛金請求書送付先

協賛金請求書の送付先が、協賛金申込書と異なる場合には、恐れ入りますが、下記にご記入願います。

なお、下記が、封筒の宛名書きとなりますので、正確にご記入願います。

記

(切らないでください。)

(住所) 〒 —

氏名

連絡先電話番号 — —

※氏名についてはできるかぎり個人名までご記入願います。