**にっぽんオレンジシンボル運動事務局（株式会社中広）　宛**

**返信先FAX番号：052-561-2139　または　E-mail：****okamoto@chuco.co.jp**

 **にっぽんオレンジシンボル運動**

**賛同表明シート**

**以下に**、☑をお願い申し上げます。

□ **本運動の主旨に賛同し、以下の通り、施設（建物）をオレンジ色にライトアップします。**

|  |  |
| --- | --- |
| **ライトアップする施設（建物）名** |  |
| **点灯期間/期日** |  |
| **点灯時間** |  |
| **貴社名** |  |
| **公式WEBのURL** |  |
| **部課役職名** |  | **ご担当者名** |  |
| **TEL** |  | **FAX** |  |
| **e-mail** |  |
| **緊急のご連絡先** | **※携帯電話等** |
| **備考** |  |