# 岩手県赤十字血液センター ホームページデータ使用申請書

日本赤十字社

年　　月　　日

Japanese Red Cross Society

| | |
|---|---|
| 企業名 | |
| 部署名 | |
| ご担当者様名 | |
| 連絡先 | 電話番号：<br>ＦＡＸ：<br>メールアドレス： |
| 所在地 | 〒 |
| 使用する写真<br>（どの写真かがわかるように画像そのものまたは、キャプションを書いて下さい） | |
| 写真の種類 | 1. データ<br>2. 紙焼き写真（弊社が示す期日までにご返却願います）<br>3. その他 |
| 掲載予定物<br>（該当するものに○を付けて下さい） | 1. 御社ホームページ<br>2. 著作物・新聞（名称：　　）<br>3. 募金箱（使用場所：　　）<br>4. その他（　　） |
| 掲載（使用）期間 | 年　月　日　～　年　月　日 |
| 申請理由<br>（具体的に記載して下さい） | |
| 備考 | |

【お問合わせ】

岩手県赤十字血液センター　TEL:019-637-7200　FAX:019-637-4371