申請日：令和　　年　　月　　日

OCVB　MICE推進課　宛

**かりゆしマスク申請書**



※写真は見本です

**かりゆしマスクをご希望の場合は下記ご記入ください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 催事名 |  |
| 実施日 | 年　　　月　　　日（　　）　～　　　年　　　月　　　日（　　） |
| 主催団体名 |  |
| 主催団体所在地 |  | 都・道・府・県　または　海外 |
| 参加人数 | 合計 |  |
| （内訳） | 海外 |  | 県外 |  | 県内 |  |
| 枚　数 | 　　　　　　　枚 |

**※催事終了後１か月以内に最終参加者名簿のご提出をお願いします。**

|  |  |
| --- | --- |
| 受け取り方法 | OCVB本社にて直接引取　　・　着払い発送にて受取（県内のみ） |
| 引取（受取）者名 |  |
| 連絡先 |  |
| 引取（受取）日時 | 年　　月　　日（　）　　　時　　　分 |
| 発送先※発送希望の方のみ記入 | 〒 |

**■提供物に関する注意事項■**

・提供物は参加者人数分のみの提供となります。最終参加者数が提供数を下回った場合は、

差異分を当財団まで申請者負担にてご返送、又は直接OCVB本社までご返却ください。

・発送希望の場合は、着払いにて発送いたします。（沖縄県内のみ対応）

・サイズは1サイズのみです。また、デザインをお選びいただくことはできません。

・個包装にて提供いたします。

・当製品は、はウイルス等による感染（侵入）を防ぐものではありません。

必要に応じて、不織布マスクとの併用を推奨しています。

・衛生面に鑑み、着用後は洗濯して頂くことを推奨しております。

本件に関するお問い合わせ・ご返送先
（一財）沖縄観光コンベンションビューロー　受入事業部　MICE推進課　誘致・支援チーム

〒901-0152　沖縄県那覇市字小禄1831-1 2F　TEL:（098）859-6130　E-mail：mice\_support@ocvb.or.jp