**「2023 CRMベストプラクティス賞」 審査申込書＜自治体用＞**

フォーマット A

**\* 2023年7月14日(Fri)までにご提出ください \***

年 月 日

一般社団法人　ＣＲＭ協議会　御中

「2023 CRMベストプラクティス賞」 審査に申込みをいたします。

－記－

1. **必要事項を記載の上、E-MailにてWord形式の添付**でお送りください。**PDF形式は、ご遠慮ください。**
2. 部署名として応募される場合に限り、ご記入下さい。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 自治体名 | |  | | | | |
| 英語表記名 | |  | | | | |
| 部 署 名 （注2） | |  | | | | |
| ホームページ | | http:// | | | | |
| 代表者様 | 氏 名 |  | | ﾌﾘｶﾞﾅ | |  |
| 所 属 |  | | | | |
| 役 職 |  | | | | |
| 住 所 | 〒 | | | | |
| T E L |  | | F A X | |  |
| E-Mail |  | | | | |
| ご担当者様 | 氏 名 |  | | | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 所 属 |  | | | | |
| 役 職 |  | | | | |
| 住 所 | 〒 | | | | |
| T E L |  | | F A X | |  |
| 緊急連絡時の携帯番号 | |  | | | |
| E-Mail |  | | | | |

※ご推薦がいらっしゃる場合は、ご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏 名 |  | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 企業/官公庁/自治体名 |  | | |
| 所 属 |  | | |
| 役 職 |  | | |
| 住 所 | 〒 | | |
| T E L |  | F A X |  |
| E-Mail |  | | |