ＦＡＸ：**０２５-２８０-５７６４**（新潟県世界遺産登録推進室 行き）

佐渡金銀山世界遺産登録推進県民会議

活動状況アンケート（H29年）

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名･団体名 |  |
| 御担当部署・担当者氏名 |  |
| 連絡先（電話） |  |
| 連絡先（E-mail） |  |

※ 回答いただいた活動内容について後日伺うことがありますので、連絡先の記入を忘れずにお願いします。

※ 特に活動の実績がない場合は回答不要です。

* 活動内容

　平成２９年中に貴社（団体）にて取り組まれた佐渡金銀山の世界遺産登録推進に関する活動の状況をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 区分（該当する場合 ✓） | □ 佐渡金銀山に関する商品の開発・販売□ 佐渡金銀山ロゴマークの使用（ウェブサイト、名刺への印刷等）□ 普及啓発に関するイベント・展示等の開催□ 構成資産の保全に関すること（ボランティア活動等）□ ポスターの掲出や構成員へのリーフレット等の配布□ その他 |
|  | 活動内容の詳細 |
| 名称（※あれば） |  |
| 時期･期日 |  |
| 実施地域、会場等 |  |
| 参加規模 (人数) |  |
| 内容の説明 |  |
| * 上記の活動内容を貴社（団体）ホームページやＳＮＳ等で紹介されていましたら、ＵＲＬをお知らせください。
 |
| [URL]　　 |