

(様式第1号)

赤い羽根共同募金「募金百貨店プロジェクト」登録申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人 秋田県共同募金会
会長 菅 義雄 様

会社名
代表者名

印

所在地
電話番号
F A X 番号
E-mail

次の企画を実施するため、登録申請します。

| | |
|-----------------------|--|
| 寄付つき商品・企画 の名称 | |
| | |
| 寄付つき商品・企画の内容 | |
| | |
| 募金百貨店及び赤い羽根ロゴマークの使用方法 | |
| | |
| 担当者名 | |
| 企画開始予定 | 平成 年 月 日 |
| 企画終了予定 | 平成 年 月 日 未定（期間が決まっていない場合） |
| 寄付金振込の希望 | ・毎月（月初から月末までの寄付金を翌月末までに送金・報告） ・年1回（11月で締め切ったものを12月末までに送金・報告） ・その他（) |