

(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

社会福祉法人岐阜県共同募金会  
各務原市支会長 紙谷 清 様

所在地  
企業等名  
代表者名 印  
電話番号  
FAX番号  
e-mail

次の企画を実施するため、登録申請します。

寄付金つき商品の名称	
寄付金つき商品の内容	
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）
寄付金振込等の希望	・年1回（ 月末までに報告及び送金） ・その他（ )