

申込日 年 月 日

認定NPO法人HOKKAIDOしっぽの会 行  
【FAX 0123-89-2311】

## 『募金箱設置申込書』

「募金箱規約」に同意し、募金箱の設置を申込みます。

管理責任者署名 \_\_\_\_\_ 印

ふりがな	-----		
管理責任者 お名前			
管理責任者 ご住所	〒		
管理責任者 TEL			
ふりがな	-----		
会社/店舗名		業種	
連絡先ご住所 (上記会社/店舗住所)	〒		
TEL			
FAX			
Eメールアドレス			
ホームページURL			
募金箱設置数	店舗数	店舗	募金箱数 個

《送付先》

〒069-1318 北海道夕張郡長沼町西1線北15番地

認定NPO法人HOKKAIDOしっぽの会

TEL 0123-89-2310 FAX 0123-89-2311

E-mail info@shippo.or.jp

※しっぽの会では、個人情報保護法を遵守し、皆様から頂いた個人情報は、募金箱・会報の発送、受領書の発行などの用途以外には利用いたしません。