（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

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人岐阜県共同募金会大垣市支会
支会長　堀　和英　様

会 社 名
代表者名　　印
所 在 地
電話番号

次の企画を実施するため、登録申請します。

寄付金付き商品の名称	
寄付の内容	
販売予定金額	
担 当 者 名	
企画開始予定	令和 8 年　　月　　日
企画終了予定	令和 8 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（期間終了後にまとめて送金・報告） □　その他（　　）

（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

令和 ８ 年 〇 月 〇 日

社会福祉法人岐阜県共同募金会大垣市支会
支会長　堀　和英　様

会社名　**株式会社〇〇〇〇〇**
代表者名　**〇〇　〇〇**　印
所在地　**大垣市〇〇町〇丁目〇番地**
電話番号　**〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇**

次の企画を実施するため、登録申請します。

寄付金付き商品の名称	
〇〇〇〇〇（商品名）	
寄付の内容	
〇〇（商品名）１個につき、販売額の〇円（〇%）を寄付	
販売予定金額	
〇〇円（対象商品の販売額）	
担　当　者　名	**〇〇　〇〇**
企画開始予定	令和 **８** 年 **１０** 月 **１** 日 **（ご都合の良い期間をご記入ください）**
企画終了予定	令和 **８** 年 **１２** 月 **３１** 日 **（ご都合の良い期間をご記入ください）** 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（期間終了後にまとめて送金・報告） □その他（　　）