

募金箱の設置承認申請書

2017.0701 ver.

年 月 日

メディアシップ管理運営センター 行

申請者 住所 〒

団体名(会社名)

氏名

電話番号

次のとおり募金箱を設置したいので申請します。

催事名称	
利用施設	<input type="checkbox"/> 1F みなと広場[イベントスペース・スタジオ] <input type="checkbox"/> 2F 日報ホール <input type="checkbox"/> 20F そらの広場 <input type="checkbox"/> 6F ナレッジルーム[全室・ルームA・ルームB]
募金箱設置の趣旨	
設置日	年 月 日() 時 分から 年 月 日() 時 分まで
設置の場所	
募金箱の大きさ・数量	幅 cm × 奥行 cm × 高さ cm 個
募金活動実施団体名	管理責任者
	※申請者と異なる場合はご連絡先をご記入ください。 住所 〒 電話番号
募金の送付先	

※記載された個人情報はメディアシップの利用に関する業務以外には使用しません。