

募金箱の設置承認申請書

2019.0401 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"/> 2F 日報ホール <input type="checkbox"/> 6F ナレッジルーム[全室・ルームA・ルームB] <input type="checkbox"/> [] <input type="checkbox"/> []
募 金 箱 設置の趣旨	
設 置 日	<p style="text-align: center;">年 月 日() 時 分 から</p> <p style="text-align: center;">年 月 日() 時 分 まで</p>
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	<p style="text-align: center;">管理責任者</p> <p>※申請者と異なる場合はご連絡先をご記入ください。</p> <p style="text-align: center;">住所 〒</p> <p style="text-align: center;">電話番号</p>
募金の送付先	

※記載された個人情報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。