チャリティボックス設置申込書

日本赤十字社兵庫県支部事務局長　様

チャリティボックス設置要領（以下「本要領」といいます。）を遵守のうえ、チャリティボックス設置（貸出し）について次のとおり申し込みます。

１　申込者	(1) お名前（法人名・代表者名）
	(2) ご住所 〒
	(3) 管理者名、ご連絡先 管 理 者 名 電 話 番 号 ﾌｧｸｼﾐﾘ番号 Ｅ－ＭａｉＬ
２　申込日	平成　　年　　月　　日
３　使用期間	平成　　年　　月　　日から１年間 ただしいずれか一方から申し出のない限り、設置期間は設置満了の日から同一条件をもってさらに一年間延長できるものとし、以降も同様とします。
４　貸出 希望個数	個
５　設置場所	(1) 具体的な設置場所・イベント名
	(2) 所在地