【寄附付き商品開発普及事業】

平成○○年○○月○○日

（様式第2号）

お買い物チャリティー事業実施報告書

会社・団体名

代表者職氏名

住所　〒　　　-

【担当者】

担当者名

電話番号

FAX番号

E-mail

|  |
| --- |
| １．事業目的及び目的 |
|  |
| ２．実施方法（対象商品・サービス、どのように実施したか　など） |
|  |
| ３．実施期間　　 | 平成○○年○○月○○日　～　平成○○年○○月○○日 |
| ４．寄附先 |  |
| ５．寄附額 | 円 |
| ６．センターへの要望等 |
|  |

（注）事業期間中における写真、チラシ等があれば併せてご提出ください。