提出日　平成　　　年　　月　　日

**「お買い物チャリティー」（寄付つき商品開発・販売促進）事業**

**登録申請書（企業・事業者用）**

公益財団法人とっとり県民活動活性化センター

理事長　　　宮本　京子　様

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

下記の企画を実施するため、登録申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 寄付つき商品・企画の名称 | | |
| 「お買い物チャリティー」事業  ※事業やプロジェクトの場合はその名称をご記入ください。 | | |
| 寄付つき商品・企画の内容 | | |
|  | | |
| 販売個数のカウント方法 | | |
| ※寄付額算出に間違い等が起きにくい手法をご記入ください。 | | |
| 寄付つき商品・企画における「お買い物チャリティー」ロゴマークの使用方法 | | |
|  | | |
| 担当者名 |  | |
| 企画開始予定 | | 平成　　年　　月　　日 |
| 企画終了予定 | | 平成　　年　　月　　日  ※期間が決まっていない場合は  未定とご記入ください。 |
| 寄付金振込の予定 | | 毎月振込　　　一括振込　　　その他（　　　　　　　　　　）  ※　ご希望の項目に○を付けてください。 |

※上記記入の上、納税証明を添えて提出してください。