様式１

提出日　　　　年　　月　　日

**寄付つき商品開発普及事業（お買い物チャリティー・とっとりカンパイチャリティー）**

**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　毛利　葉　様

会社・団体名

代表者職氏名

住所

担当者名

電話番号

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・「とっとりカンパイチャリティー」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 |
| ※対象商品と寄付金額・割合等をご記入ください。 |
| 寄付先団体名 |
|  |
| 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 |
|  |
| 実施期間等 |
| 企画開始予定 | 　令和　　　年　　　月　　　日 |
| 企画終了予定 | 令和　　　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。 |
| 目標金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 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。