**伊豆大島夏まつり募金箱設置申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名または屋号 |  |
| 代表者名 |  |
| 住所 | 大島町 |
| 電話 |  |
| FAX（お持ちの方のみ） |  |
| メールアドレス（お持ちの方のみ） |  |
| 担当者名 | （上記代表者と異なる場合） |
| 担当者連絡先 | （連絡先と異なる連絡先をご希望の場合） |
| 募金箱設置個数 | □１個　　□２個 |

【募金箱の運用方法】
・募金箱は、本お申し込み受付後、実行委員会事務局員がお届けいたします。

・設置期間はお届け日～令和７年８月１３日（水）です。
※早期の回収をご希望の場合は別途ご連絡下さい。

18.4cm

・設置期間内の募金箱の管理は担当者様でお願いいたします。

・募金は、設置期間終了後募金箱と共に回収します。

・鍵の管理は実行委員会事務局で行っております。万一中身がいっぱいになった場合は随時回収しますので、事務局までご連絡ください。

9.8cm

12cm

募金箱イメージ

上記確認の上、申込します。

　　**サインまたは印鑑**あ

申込用紙はFAX（2-1144）もしくは商工会へご持参ください。

寄付箱設置のご協力ありがとうございます！