

年 月 日

## 募金行為等許可申請書

津市久居アルスプラザ館長

(申請者) 住所 \_\_\_\_\_

団体名 \_\_\_\_\_

氏名 (代表者) \_\_\_\_\_

TEL ( ) - \_\_\_\_\_

下記のとおり、募金を行いたいのので許可願います。

### 記

- 1 利用年月日 年 月 日 ( )
- 2 行 事 名
- 3 場 所
- 4 募金の目的
- 5 寄付相手先等

※ご記入していただきました個人情報については、(株)ケイミックスパブリックビジネスがご利用状況の把握及び連絡対応のみで使用し、厳正な管理の下でお取り扱いします。