別記第１号様式（第３関係）

　　年　 月　 日

社会福祉法人

小平市社会福祉協議会

会長　　　　　　　様

申請者氏名

（法人の場合は、法人名及び代表者氏名）

募金箱設置申込書

社会福祉法人小平市社会福祉協議会募金箱の設置について、下記のとおり設置を申込みます。

記

１　設置個数

　　　箱

２　設置場所

1. 住　　所　　小平市
2. 事業所名
3. 連絡先

３　設置期間

本申込書に関わる承諾書を受領したときから、設置申込者が設置解除申込書を提出したとき又は社会福祉法人小平市社会福祉協議会が設置を解除したときまで。