



平成 年 月 日

募金箱設置に関する承諾書

一般社団法人あとり技芸向上支援協会 御中

貴社名（団体名） _____

ご担当者氏名 _____

連絡先住所 _____

電話番号 _____

『募金箱の設置に関するご案内』を確認のうえ、一般社団法人あとり技芸向上支援協会の募金箱の設置を承諾します。

1.設置個数 _____ 個

2.設置場所について（※複数の場合は、別紙に各所ごとに下記の項目をご記入のうえ、添付してください）

・施設・店舗名（イベント名） _____

・事業内容（イベント内容） _____

・住所 _____

・電話番号 _____ ・E-mail _____

・設置する場所 _____（※レジ横・展示パネル前など）

3.当協会のウェブサイト等で設置先紹介の可否（可・否）

（リンク先ウェブサイトアドレス： _____）

（紹介する際に明記する名称： _____）