

令和 2 年度 ^{よい}青美代子氏福祉基金寄贈申込書

施 設 名			
同 施設住所	郵便番号(—)		
施設の代表者 役職・氏名	(印)		
連 絡 担 当 者 (当法人の問い合わせ等に答えていただける方を記入してください)	担 当 者 役職・氏名		
	連 絡 先	(電話番号) — — (FAX番号) — —	
	E-mail		
希望品目・ 用途等	10 万円を限度として、下記(1)～(4)のいずれか(複数選択可)希望する品目等に「○」を記入。10 万円を超える場合は一部助成となります。 (1)施設で共有する電化製品又は防災(備蓄)用品(品名: _____) (2)感染防止対策用品(フェイスシールド等)(品名: _____) (3)歩行器や車いす等の障がい者支援機器(品名: _____) (4)施設や設備の拡充に要する費用(具体的内容: _____) (例:施設で使用する洗濯機(7 万円)と車いす(5 万円)を希望。12 万円のうち 10 万円を給付し、施設は 2 万円の負担となる。) * 残額が出ないよう希望品目等を選択願います。		
申込み理由			
申し込み施設が行っているすべての事業について記入して下さい。			
この福祉基金寄贈募集を何で知りましたか。	① 市町村からの案内や広報等 ④ その他(具体的に _____) ② 関係団体からの案内や広報等 ③ 当法人のホームページ * 該当する番号に「○」を記入願います。		
平成 27 年度から令和元年度の寄贈状況	1 歩行器の寄贈を受けた。(27 年度・28 年度・29 年度・30 年度・令和元年度) 2 車いすの寄贈を受けた。(27 年度・28 年度・29 年度・30 年度・令和元年度) 3 パソコンの寄贈を受けた。(27 年度・28 年度) * 過去に寄贈を受けた年度に「○」を記入願います。		

【必ず法人名を記入してください。】

団 体 名			
団 体 住 所	郵便番号(—)		
団体代表者 役職・氏名	(印)		

- 【注意事項】
- ・ 上記すべての項目に記入願います。
 - ・ 必ず団体の事業内容がわかる書類・パンフレットを添付願います。