

(様式第1号)

提出日：平成 年 月 日

### 寄付つき商品事業「JUST」登録申請書

社会福祉法人 有田市社会福祉協議会  
会長 森川文夫様

会社・団体名  
代表者職氏名  
住所

電話番号  
FAX番号  
E-mail

下記の企画を実施するため、登録申請します。

#### 記

寄付つき商品・企画の名称	
※事業やプロジェクトの場合はその名称をご記入ください	
寄付つき商品・企画の内容	
寄付つき商品・企画における「JUST」ロゴマークの使用方法	
担当者名	
企画開始予定	平成 年 月 日
企画終了予定	平成 年 月 日 <small>※期間が決まっていない場合は未定とご記入ください。</small>
寄付金振込の希望	毎月振込      年1回振込      その他 (                      ) <small>※ ご希望の項目に○を付けてください。</small>