

(様式第 1 - 2 号)

提出日：平成 年 月 日

寄付つき商品事業「JUST」登録決定通知書

様

社会福祉法人 有田市社会福祉協議会
会 長 森 川 文 夫

平成 年 月 日付で申請のあった標記事業の実施について、承認いたします。

記

寄付つき商品・企画の名称	
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	
企画実施期間	平成 年 月 日から平成 年 3月31日まで
寄付金振込の希望	毎月振込 年1回振込 その他 ()