**このたびはお問合せを賜り、ありがとうございます。下記に必要事項をご記入の上、FAX. 059-228-9915**

**またはEmail：**[**mie-unicef@sweet.ocn.ne.jp**](mailto:mie-unicef@sweet.ocn.ne.jp) **にてご返信ください。お申込書到着後、1週間ほどで募金箱をお届けいたします。ご協力に感謝申し上げます。**

**三重県ユニセフ協会**

**TEL : 059-273-5722　FAX : 059-273-5758**

**Mail:mie-unicef@sweet.ocn.ne.jp**

**URL : http://www.unicef-mie.jp/**

**厚紙製募金箱申込用紙**

私たちは、ユニセフ（国連児童基金）の活動の趣旨に賛同し、ユニセフ募金活動を行う募金箱を申し込みます。集められた募金は全額、責任を持って（公財）日本ユニセフ協会へ送金します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込日 | 年　　　月　　　日 | | | 希望箱数 | | 個 |
| 法人・店舗名  （ﾌﾘｶﾞﾅ） |  | | | 代表者名  (設置責任者) | |  |
| 具体的な業務内容 |  | | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | | |
| TEL |  | FAX | | |  | |
| ホームページURL |  | | | | | |
| 担当者名 |  | | E-mail | |  | |
| 募金活動場所　　　　　　　　　　　　　　　　　活動目的  (設置場所)　　　　　　　　　　　　　　　　　　 (設置目的)  活動期間  (設置期間)  従業員数    　　　　　　　　※イベントの場合は、イベント内容、開催日、参加予定人数をご記入ください | | | | | | |
| 送金予定日 | 年　　　　　月　　　　　日 | | | | | |

**※募金箱を社内等で常設設置していただく場合は、年に1～2回を目安に送金予定日のご設定をお願いいたします。**