

戸畑市民会館 寄附金品の募集行為申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人

北九州市社会福祉協議会 会長 様

住 所 _____

氏 名 _____

連絡先 _____

戸畑市民会館の使用に際し、寄附金品の募集を行いたいので、下記のとおり申請します。

また、募集場所については、係員の指示に従います。

なお、寄附金品の募集は、入場者の自由意志に基づくものとします。

利 用 日	令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()
施 設 名	大ホール ・ 中ホール
主 催 者 名	
催 事 名	
目 的	
募 集 方 法	
寄附金品の 納 入 先	
特 記 事 項	

※申請書は、利用日の7日前までにご提出ください。

※寄附金品の納入後、速やかに報告書をご提出ください。

管理者使用欄

上記の申請について 承認する ・ 承認しない

承認しない場合

受付者	課 長	部 長