公益社団法人セカンドハンド　COVID-19緊急支援

寄付申請書

公益社団法人セカンドハンド　御中

下記のとおり寄付を申請します。

（記入日：　令和３年　　月　　日）

|  |  |
| --- | --- |
| 支援の場名称 |  |
| 運営主体名称（団体名） |  |
| 代表者氏名 |  |
| 住所 | （支援の場）  （運営主体）※支援の場と同じ場合は記載不要です。 |
| 電話番号  （本件担当者につながる電話番号をお願いします。） |  |
| メールアドレス  （報告書を送付する際に使用するアドレス） |  |
| 受取りについて | １　受取りに来られる方の氏名（当日、別の方が来られた場合はお渡しできませんので、予めご了承ください。）  ２　受取日時（いずれかの日付を選択し、到着予定時間を１時間単位でお知らせください。　【例】１０月１６日（土）１３：００～１４：００）  　　①１０月１６日（土）　　　　：　　　　～　　　　：  　　②１０月１７日（日）　　　　：　　　　～　　　　：  ３　受取りに来られる方の連絡先  　　携帯電話番号： |

【申込〆切】　令和３年１０月７日（木）