

様式

「やまがた社会貢献基金」への寄付つき商品の販売  
及び基金ロゴマークの使用申込書

年 月 日

山形県知事 殿

申込者

住所

氏名(企業名)

代表者名

印

やまがた社会貢献基金の趣旨に賛同し、売り上げの一部を寄付したいので、その旨を明示した商品の販売並びに基金の名称及びロゴマークの使用を承認されるよう、以下のとおり申し込みます。

商品の種類	
商 品 名	
販売方法等 (地域、店舗、 価格、販売見 込み数量など)	
販売予定期間	年 月 日 ~ 年 月 日
商品等への基 金ロゴマーク 等の表示方法	
寄付の額等	商品 1 単位あたり
備 考	