|  |  |
| --- | --- |
| **FAX:052-963-8491**TEL:052-963-8045  **（公社）愛知県緑化推進委員会　行** | ＦＡＸ送信票  送付文は不要です。本書のみ送信してください |

Ⅰ　ご連絡先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | フリガナ |  | | |
|  | 企業(団体)名 |  | | |
|  | 所在地 | 〒　　　　－ | | |
|  | 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
|  | 担当部署名 |  | 担当者氏名 |  |

Ⅱ　確認事項　お手数ですが、下記の内容をご確認くださいますようお願いします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 該当する物へ ○ の記入をお願いします | 回 答 欄 | |
| １ | 領収書の発行は必要ですか | 必要 | 不要 |
| ２ | 当委員会ホームページに企業（団体）名を掲載してよろしいですか  （令和３年４月掲載） | はい | いいえ |
| ３ | 合計１万円以上のご寄附をいただいた場合、当委員会のリーフレットに企業（団体）名を掲載してよろしいですか　　　（令和３年４月発行） | はい | いいえ |
| ４ | 合計３万円以上のご寄附をいただいた場合、「緑の募金協力プレート」をお受け取りいただけますか　　　（令和３年４月以降のお届け予定です） | 必要 | 不要 |
| ５ | 入金確認事務を円滑に行うため、差し支えなければご記入ください。 | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 企 業 募 金 | 職 場 募 金 |
|  | ご協力いただける金額  （見込み） | 円 | 円 |
|  | 入金予定日 | 年　　　月　　　日 | 年　　　月　　　日 |

Ⅲ　その他連絡事項　・領収書のあて名がご連絡先と異なる場合はご記入ください。

・屋号等ご連絡先と異なる名称を掲載する場合はご記入ください。

・ＰＲグッズ、緑の羽根等の資材のご要望があればご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | この個票は、当委員会ご協力企業等名簿作成に使用させていただきます。 | **web** |