（様式第１号）

　　　　　　　　年　月　日

大阪市

　市民局長　様

大阪市市民活動のためのクリック募金申込書

「大阪市市民活動のためのクリック募金実施要綱」第８条に基づき、以下のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 協賛企業等名 |  | | |
| 代表者の  役職・氏名 |  | | |
| 住　　所 | 〒 | | |
| 担当者 | （所属）　　　　　　　　　　　　　　（氏名） | | |
| 電　　話 |  | ＦＡＸ |  |
| ホームページ  アドレス | ※１ | | |
| メール  アドレス | ※２ | | |
| 協賛企業等の  社会貢献活動  （概要） | ※３ | | |

※１…ホームページアドレスは、協賛企業等情報ページからのリンク先アドレスとします。

※２…メールアドレスは、クリック募金システムに関する連絡先アドレスとします。

※３…社会貢献活動（概要）は、別紙の添付を可とします。

確認事項

確認されましたら、□にチェックを入れて下さい。

　□ 次に掲げる要件を満たしています。

　　「大阪市市民活動のためのクリック募金実施要綱」第９条第２項第１号から第17号までのいずれにも該当しないこと

　□ 上記のほか、大阪市市民活動のためのクリック募金実施要綱を遵守します。