

2016年度 環境活動寄付 申請書 (学校・障がい者施設枠)

生活協同組合コープみえ

理事長 西川 幸城 様

(申請日) 2016年 月 日

(学校・施設名)

(代表者)

印

1. 貴校・貴施設について

1) 学校・施設、代表者、所在地等について

学校・施設名			
代表者	役職	フリガナ	
		氏名	
所在地	〒	三重県	
連絡先	電話番号	F A X	
	携帯電話番号		
	メールアドレス		

2) 本申請の担当者 (上記、代表者と申請者が異なる場合に記入してください。)

申請担当者	役職	フリガナ	
		氏名	
申請者	〒	三重県	
連絡先	電話番号	携帯電話番号	
	メールアドレス		

2. 申請事由

申請目的	
申請物品	
具体的な用途	
想定される環境効果	

申請物品の詳細

品名等	数量	金額	備考
		円	
		円	
		円	
		円	
		円	
合計		円	*上限は3万円