

募金箱設置及びポスター掲示協力承諾書

平成 年 月 日

社会福祉法人西東京市社会福祉協議会 宛て

地域福祉活動の一環として次の活動に協力します

設置協力店名	
代表者	印
所在地	〒
電話	()
設置及び掲示場所	(設置協力店名と違うときに記入をおねがいたします)
協力内容	(ご協力いただける項目に印をつけてください) ☐ 福祉募金箱の設置 ☐ ポスターの掲示 ☐ 情報紙をおく (チラシ等)
備考	(回収方法の希望がありましたら記入してください)