

# 寄付型自動販売機

## 設置申し込み書

下記にご記入お願い致します。

FAX：048-793-1222

西暦

年

月

日

NPO法人SB.Heart Station 事務局宛

日付	
企業名	※法人の方は法人名(正式名称)、企業の方は企業名をご記入下さい
(フリガナ) 氏名	※法人・企業の方は、代表者名をご記入下さい
所属部署	
住所	〒
電話	
Fax	
メールアドレス	
メッセージ ※記載は任意です	