令和　　　年　　　月　　　日

　広島市長　　松　井　一　實　　様

団体住所　〒

団体名称

代 表 者（役職・氏名）　　　　　　　　　　　　　　　印

広島市総合福祉センターへの自動販売機の設置を希望しますので、以下のとおり関係書類を添えて申し込みます。また、「広島市総合福祉センター自動販売機設置希望団体募集要項（福祉団体向け）」を熟知の上、設置団体の要件をすべて満たすことを誓約します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体の概要 | 会員数 | 　　　　　　　　　　　　　　　名 |
| 活動内容 |  |
| 自動販売機の設置を希望する理由 |  |
| 添付書類 | ※添付する書類にチェック☑を記入してください。□　令和７年度事業計画書及び予算書の写し（必須）　□　令和６年度事業報告書及び決算書の写し（必須）□　定款の写し（法人である場合）□　規約の写し（法人でない場合）□　団体の所在地が分かる書類（上記書類で確認できる場合は省略可） |
| 連 絡 先 | 担当者名：電話番号：（※日中、連絡がとれる電話番号を記入してください。）ファックス：メールアドレス： |