ギャンブル等依存症対策基金・大阪府文化振興基金

寄附型自動販売機共同設置事業　応募申請書

【区分A】大阪府四條畷保健所、大阪府富田林保健所、大阪府和泉保健所

※各保健所に1台ずつ、計３台の寄附型自動販売機を一度に設置いただきます

令和７年　　月　　日

大阪府知事　吉村　洋文　様

住　所

法人名

代表者

「ギャンブル等依存症対策基金・大阪府文化振興基金 寄附型自動販売機共同設置事業」について、以下のとおり申請します。

１ 事業者の要件

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者の概要（事業内容） | ※飲料メーカー又はベンダー会社であることがわかる資料(会社概要等)を添付してください。 |
| 地域貢献企業バンク登録 | 済　・　手続中　（いずれかを○で囲むこと） |

２ 事業

|  |  |
| --- | --- |
| 設置する自動販売機の仕様 | ※サイズ、消費電力が判るようにカタログを添付してください（ただし、外形寸法が募集要項記載の数値を超えないこと。）幅　　（　　　　）ｍ奥行　（　　　　）ｍ※下記機能が具備されているか、チェックをつけてください□キャッシュレス□災害対応型自販機　 |
| 大阪府への寄附率（必須）※寄附率をもとに算出した寄附額を折半の上、ギャンブル等依存症対策と大阪府文化振興基金へご寄附いただきます。（端数は前者へ寄附） | ※売上額に対する比率(％)で表示してください。寄附率（　　　　）％ |
| 事業担当責任者 | 職・氏名：ＴＥＬ：E-mail：  |

［記入上の注意］

１．各記入欄の大きさは変更しても構いません。

２．提出された申請書、添付資料は返却できませんので、あらかじめご了承ください。

［担当者使用欄］

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付日 | / |  |