

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： T E L： 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	/	
-----	---	--