福祉基金バザーのみ

提出必須

カ 第３６回安城市福祉まつり**バザーつり銭申請書**

団　体　名　　　　　　　　 　コーナー名

担　当　者　　　　 　　　　　電話番号

※有の場合は、下記表に記入してください。

※無の場合でも提出をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| つり銭の有無 | 有 ・ 無 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金 種 別 | | 必 要 金 額 | | | | | |
| 紙　幣 | ５，０００ |  |  |  | ０ | ０ | ０ |
| １，０００ |  |  |  | ０ | ０ | ０ |
| 硬　　貨 | ５００ |  |  |  |  | ０ | ０ |
| １００ |  |  |  |  | ０ | ０ |
| ５０ |  |  |  |  |  | ０ |
| １０ |  |  |  |  |  | ０ |
| ５ |  |  |  |  |  |  |
| 合　　計 | |  | | | | | |

**※ふれあいマーケット・施設自主製品販売は対象外です。**

|  |
| --- |
| 提出期限　**７月２６日（金）**までに事務局（社協事業係）へ |