

平成 年 月 日

エコくまポイントカード購入申込書

NPO法人くまもと温暖化対策センター エコくまポイント事務局 殿

所在

名称

印

代表者： _____

担当者： _____

TEL： _____ FAX： _____

メール： _____

私は、次のようにエコくまポイントカードの購入を申し込みます。

目 的			
配布対象者			
購入ポイント数 (10,000P単位)	P	金 額 (1P1円です)	円
配布期間もしくは 配布日予定日	平成 年 月 日 ～ 年 月 日 (平成 年 月 日)		
受領希望日	平成 年 月 日		
支払方法	現金 振込 ()		

温暖化防止活動を実施している団体で特に支援している団体があれば、次の※欄にその名称を記入ください。

※支援団体	
その他 要望や連絡事項等があ れば記載ください。	

事務局受付	平成 年 月 日	氏 名	
事務局長決裁	平成 年 月 日	氏 名	
経理担当確認	平成 年 月 日	氏 名	
メモ			