

申込日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

申請者： _____

TEL： _____

必須の項目は必ずご記入ください。

個人情報保護方針について
 イオンは、個人情報に尊重し、個人情報保護に関する法令及びその他関係法令を遵守するとともに、次のような方針でグループ各社で管理を行います。
 一、利用目的/いただいた個人情報は、黄色いレシートキャンペーン実施に付随する業務(活動紹介や団体様と従業員間の連絡)を行う目的の範囲内でのみ使わせていただきます。
 二、管理/いただいた個人情報は、減失・棄損及び改ざんの防止、その他情報の適切な管理を行います。従業員及び業務委託先等に対して、個人情報管理の指導と適切な監督を行います。
 三、訂正・削除・開示/ご本人から登録されている個人情報の訂正・削除・開示の請求があった場合は、迅速に対応します。第三者からの開示請求があった場合は、ご本人の承諾が無い限り開示しません。

年上・下期 イオン 幸せの黄色いレシートキャンペーン 団体登録申込書			
団体名 (必須) 正式名称をご記入ください			
フリガナ (必須)			
活動分野 (必須)		番号	
WEBサイト		http://	
地域の活動拠点の連絡先をご記入下さい 団体連絡先	住所(必須)	〒 _____ - _____	都・道 府・県
	市区町村・番地(必須)		
	ビル・マンション名等		
	代表者氏名(必須)	(姓) _____	(名) _____
	フリガナ (必須)		
	TEL (必須)	_____ - _____	_____ - _____
	FAX	_____ - _____	_____ - _____
	E-mail アドレス	_____ @ _____	
団体設立年月(西暦) (必須)	_____ 年 _____ 月	構成人員 (人数)	_____ 人
地域の活動拠点の責任者の連絡先をご記入下さい 責任者連絡先	住所	〒 _____ - _____	都・道・府・ 県
	市区町村・番地		
	ビル・マンション名等		
	責任者氏名(必須)	(姓) _____	(名) _____
	フリガナ		
	TEL (必須)	_____ - _____	_____ - _____
	FAX	_____ - _____	_____ - _____
	携帯	_____ - _____	_____ - _____
E-mail アドレス	_____ @ _____		
他店舗への登録状況(必須)	有・無	登録店舗	
	※登録は、「1 団体 1 店舗のみの登録」とさせていただきます。(但し、イオンリテール(株)店舗とマックスバリュ各社店舗など、運営会社が異なる店舗への複数登録は可とさせていただきます。)		

貴団体がどのような活動をされているか、詳細(目的、テーマ等)をご記入下さい。(必須)	
贈呈希望商品(必須)	
上記希望商品を、貴団体の活動にどのように役立てたいかご記入下さい。(必須)	

※贈呈希望商品については、ご要望に添えない場合もございます。
(ご希望商品を贈呈できる金額に届かない場合など)

以下、店舗記入欄

登録可否結果	確認・チェック欄		
可 否 保留 (○をつける)	店長		印
店舗コメント：	実施責任者		印

団体登録有効期間および助成予定時期	確認・チェック欄		
年 月 11日～ 年 月 11日まで	店長		印
贈呈実施時期 年 4・10 (○をつける)月頃	実施責任者		印

精算記録 実施日 年 月 日

贈呈実績	確認・チェック欄		
贈呈品：	店長		印
贈呈方法：	実施責任者		印
(経費転用 No. 伝票 No.等)：			