

募金・物品販売等願

平成 年 月 日

岩手県立大学事務局長 殿

代表責任者

学籍番号 _____

学部・学科 _____

氏 名 _____

印 _____

下記のとおり、募金・物品販売等を行いたいので、許可くださるようお願いいたします。

記

募金・物品販売等の目的 及び内容	
期 間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 (土日除く)
場 所	
実 施 時 間	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分
学生団体名及び実施者数	

募金・物品販売等許可証

下記条件を付して、上記のとおり許可します。

平成 年 月 日

岩手県立大学事務局長

記

- 1 上記の場所、期間及び時間以外は、当該行為を行わないこと。
- 2 施設の損壊及び通行を阻害する等他人に迷惑を及ぼす行為等をしないこと。
- 3 願い出た内容等が虚偽にわたるときは、行為等の制限又は許可の取消しをすることがある。