

ご支援くださる皆さま方へ

平成27年11月吉日

特定非営利活動(NPO)法人 サッポロQMS

札幌市白石区東札幌2条5丁目1-25
(リサーチビル3階)
理事長 白尾 宣彦
電話 011-813-2381
FAX 011-813-2382

寄付金募集について

平素はひとかたならぬお引き立てを賜り、厚くお礼申し上げます。

NPO法人「サッポロQMS」は、企業がしっかりした品質管理を実施しているか確認できる認証システムを策定し、品質サービスの向上を図ろうとする企業等を資格認証します。それによって、市民のニーズに的確に応じられるような優れた製品の提供や、品質システムの運用による企業運営の効率化・活性化を呼び起こし、地域経済の発展に寄与することを目的としています。

札幌市をはじめ多くの皆様のご支援により、サッポロQMSは設立12年目を迎え、認証登録企業は50社となりましたが、札幌市の支援と企業の意識向上により、新規申請受審企業は10社を超えました。認証企業は、毎年札幌市の優秀施工業者表彰を複数社受賞するなど着実に成果を上げてきております。

そこで、運営基盤強化と「認定 NPO 法人」登録に向け、活動しております。認定法人への条件の一つに、寄付金額年 3 千円以上の方を年平均 100 人(個人・法人)以上、直近2年間確保するという規定があります。仮認定の期限が来年4月に迫っています。

つきましては、下記のとおり、寄付金(一口 3,000 円)を来年3末まで募集いたします。

皆様方におかれましては、趣旨をご理解いただき、ご支援ご協力のほどよろしくお願いいたします。複数口の寄付もよろしくお願いいたします。

記

1. 申込手続き

別紙「寄付金申込書」に必要事項をご記入のうえ、連絡先までお送りください。申込書はFAXまたはE-mailでも受付しております。振込依頼書(請求書等)をご入用の方は事務局まで連絡ください。

平成 年 月 日

寄 付 金 申 込 書

特定非営利活動法人 サッポロQMS

理事長 白 尾 宣 彦 殿

私は、サッポロQMSの主旨に賛同し、寄付金の申し込みを致します。

(1) 氏 名 : _____ 印 予定口数 : _____ 口
住 所 : _____
電 話 : _____
所属先 : _____

(2) 氏 名 : _____ 印 予定口数 : _____ 口
住 所 : _____
電 話 : _____
所属先 : _____

(3) 氏 名 : _____ 印 予定口数 : _____ 口
住 所 : _____
電 話 : _____
所属先 : _____

(4) 氏 名 : _____ 印 予定口数 : _____ 口
住 所 : _____
電 話 : _____
所属先 : _____

(5) 氏 名 : _____ 印 予定口数 : _____ 口
住 所 : _____
電 話 : _____
所属先 : _____

※ 用紙が不足のときはコピーしてご使用下さい。

※ FAX : 011-813-2382