磐田市しっぺいこども福祉基金　寄附申込書

令和　 年　 月　 日

磐田市長

　　　　　　　　　　　　　　　申込者

　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

次のとおり寄附したいので申し込みます。

１　寄附金額

２　寄附をしようとする理由

３　寄附の条件

４　寄附の公表（いずれかの項目に〇をご記入ください）

※同意された場合、寄附者をご紹介させていただく目的で

市ホームページに氏名または法人名を掲載させていただきます

|  |  |
| --- | --- |
|  | 同意する |
|  | 同意しない |

【お問合せ・お申込み窓口】

〒438-0077　静岡県磐田市国府台57番地7

磐田市こども部こども未来課　総務・給付グループ

電話　0538-37-4896　　FAX　0538-37-4631