

知立市制50周年事業寄附申出書

知立市制50周年事業の趣旨に賛同し、以下の通り寄附を申し込みます。

申込日 年 月 日

ふりがな			
団体名・企業名			
ふりがな			
(代表者)氏名			
住所	〒		
担当者		所属部署 役職	
担当者連絡先	〒		
TEL	()	FAX	()
E-mail			

【御寄附いただける口数・金額】

口数	金額	備考
_____口	_____円	【団体・企業】1口 10,000円

【企業名・団体名の掲載について】

御寄附いただいた企業様・団体様の名称をHPや記念式典での次第等で御紹介させていただきます。

御希望の口の箇所に✓を御記入ください。

HP等への企業名・団体名の掲載を	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない
------------------	-------------------------------	--------------------------------