

新型コロナウイルス感染症対策事業
寄附申出書

知立市の新型コロナウイルス感染症対策事業を応援したいので、以下の通り寄附を申し込みます。

申込日 年 月 日

ふりがな			
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			

【御寄附いただける金額】

金額	円
----	---

【企業名の掲載について】

御寄附いただいた企業様の名称をHPや広報で御紹介させていただく予定です。

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
------------------	-------------------------------	--------------------------------