寄附申出書

令和　　年　　月　　日

公益財団法人　神戸市公園緑化協会

理　事　長　　鍵　本　敦　様

次のとおり寄附をしたいので申し出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 寄　附　申　出　者 | 住所 | 〒 | | | | | | | | | | | | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | （団体の場合は、名称・代表者名）※ホームページに掲載（希望・希望しない） | | | | | | | | | | | | |
| 電話 |  | | | | | | | | | | | | |
| Eﾒｰﾙ |  | | | | | | | | | | | | |
| 寄附金額 | | 下記のとおり金員を寄附いたします。  記 | | | | | | | | | | | | |
|  |  | ， |  |  | ， |  |  | ， |  |  |  |  |
| ※寄付金額の前に『￥』マークを記入してください。 | | | | | | | | | | | | |
| 寄附目的 | | 神戸みどりの夢基金 | | | | | | | | | | | | |
| 備　考 | |  | | | | | | | | | | | | |

・3,000円以上の寄附のご協力をお願いいたします。

・寄附金の納入予定日が分かれば備考欄に記載して下さい。