

受付番号\_\_\_\_\_

# 寄 附 申 込 書

年 月 日

公益財団法人八千代市地域振興財団  
理 事 長 杉 山 智 様

住 所 \_\_\_\_\_

氏名又は

団 体 名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_

八千代市地域振興財団の趣旨に賛同し下記金額を寄付します。

一 金 円 也

入 金 日 年 月 日

- 入 金 方 法
- コンビニ払い
  - 振 込
  - 現 金
  - その他 ( )
- 寄附金の使途
- 財団の事業すべてに使用する
  - 文化事業に使用する
  - スポーツ事業に使用する
  - 緑化事業に使用する
  - その他 ( )

※入金方法、寄附金の使途については、いずれかにレ点を入れてください。