

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。