

年 月 日

豊見城市長 宛

所在地（住所）

法人名（氏名）

代表者

法人番号

### 豊見城市地域再生計画基金寄附申出書

下記のとおり、豊見城市地域再生計画基金への寄附を申し出ます。

#### 記

1 寄附申出額 \_\_\_\_\_ 円

2 法人名（氏名）及び寄附額の公表について（内容をご確認いただき、□に✓を入れてください。）

法人名（氏名）の公表を了承します（掲載社名： \_\_\_\_\_）

法人URLのリンク貼り付けを希望します

寄附額の公表を了承します

公表を希望しません

3 その他（内容をご確認いただき、□に✓を入れてください。）

寄附申込にあたり、暴力団、暴力団員又はそれらと密接な関係を有するものではないことを誓約します。

#### 4 ご担当者連絡先

所属		担当者名	
電話番号		FAX 番号	
E-mail			
受領証等送付先			

#### 【提出先メールアドレス】

豊見城市子ども応援課：kodomooouen@city.tomigusuku.lg.jp