令和　　年　　月　　日

寄　附　申　込　書

熊本市長　宛

　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　住　　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　氏名 又は 団体名

役職・代表者名

電話番号

このことについて、下記のとおりの金額を熊本市立学校部活動支援基金へ寄附いたします。

記

　金　　　　　　　　　　　　　円

寄附金の使途については、貴市に一任いたします。

※熊本市役所のホームページ等における法人名、氏名の公表について

□ 法人名、氏名の公表に同意する。

□ 公表に同意しない。