

教育応援基金寄附申出書

年 月 日

藤 沢 市 長

申出者 〒

住所

氏名

電話

()

次のとおり申し出ます。

(フリガナ) 会社名	****カブシキガイシャ 〇〇株式会社	寄付金の場合、納付書兼領収書の宛名となります。
(フリガナ) 団体名		
(フリガナ) 代表者名	ダイョウトリシマリヤクフジサワ タロウ 代表取締役 藤沢 太郎	肩書きが必要な場合は「代表者欄」にご記載ください。 (例:会長 藤沢 太郎)
連絡先 (電話)	0466 (〇〇)	
寄附額	円	▲▲▲▲
寄附物品	(寄附物品名) (数量)	
寄附年月日	年 月 日	
ホームページ公表 希望有無	氏名、寄附内容について公表を望まれますか? 希望する ・ 希望しない	
寄附の理由	「教育のため」や「教育振興のため」などの理由をご記載ください。	

受理場所	課	(教育総務課記載欄)
担当	※ 事務処理欄ですので、記載不要です。	
上記		
記		
教育総務課 決裁欄		