

吹田市寄附申込書

(あて先) 吹田市長

年 月 日

下記のとおり、ダブルリボンプロジェクト基金への寄附を申し込みます。

フリガナ	
1. 氏名又は団体名	
2. 団体の代表者名 (団体の場合のみ)	
3. 住 所	〒 ー
4. 電 話 番 号	() ー
5. 寄 附 金 額	¥ _____ 円
6. 氏 名 の 公 表 (どちらかをお選びください)	※今回のご寄附について、お名前等を「市報すいた」や 「本市のホームページ」等で公表することについて <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない
7. 納 付 方 法 (お選びください)	<input type="checkbox"/> 市役所窓口払い (担当窓口：男女共同参画室)
	<input type="checkbox"/> 吹田市指定金融機関、吹田市収納代理金融機 関での納付 (納付書を後日送付いたします。)
	<input type="checkbox"/> 市の口座へ直接お振込み (手数料はご負担となります。)
	<input type="checkbox"/> 現金書留 (郵送料等をご負担となります。)

