

吹田市寄附申込書

吹田市長 宛

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：人権政策室) |
| | <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 りそな銀行 吹田支店 普通 0339311 <small>すいたしだぶるりぼんぷるじえくとききん</small> 吹田市ダブルリボンプロジェクト基金 (手数料はご負担となります。) ※振込予定日 年 月 日 |
| | <input type="checkbox"/> 現金書留 (郵送料等にご負担となります。) |

※いただきましたご寄付は、全額を「ダブルリボンプロジェクト基金」への指定寄附として積み立てます。

寄附申込先：吹田市市民部人権政策室

〒564-8550 吹田市泉町1-3-40

TEL：06-6384-1461 FAX：06-6368-7345