

## こども笑顔輝き基金 寄附金申込書

吹田市長 宛

住所  
ふりがな  
氏名  
連絡先 TEL  
FAX  
E-mail

下記のとおり、吹田市のこども笑顔輝き基金へ寄附を申し込みます。

令和 年 月 日

金 円也

**【寄附にあたっての確認事項】** 該当するものに○をつけてください。

1 【寄附金額が10万円以上の場合】 感謝状の贈呈を希望されますか。

( 希望する ・ 辞退する )

2 市報すいたへ掲載（お名前・寄付金額）を希望されますか。

( 希望する ・ 辞退する )

ありがとうございました。ご記入は以上となります。

お手数ですが、本申込書を、郵送、ファックスまたはe-mailで子育て政策室へお送りください。