

教育応援基金寄附申出書

年 月 日

教育総務課へのご提出日を記載してください。

藤 沢 市 長

申出者 〒

住所

氏名

電話 ()

申し出いただくご担当者の
お名前等を記載してください。

次のとおり申し出ます。

(フリガナ) 会社名・団体名	カブシキガイシャ 〇〇株式会社
(フリガナ) (代表者)氏名	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
連絡先 (電話)	0466 (〇〇) ▲▲▲▲
寄 附 日	20××年 〇月 △日
寄 附 額	〇〇〇〇円
ホームページ公表 可 否	氏名、寄附内容について公表してもよろしいですか？ 公表可 ・ 公表不可
特 記 事 項	

・納付書兼領収書の宛名となり
ます。肩書きが必要な場合は、
こちらにご記載ください
(例:会長 藤沢 太郎)
・会社名・団体名・連絡先は
同上でも可。

実際に納付書にて納付していただく日と
させていただきます。
日程未確定の場合は予定にご記載ください。

ホームページでの公表の可否について
丸を付けてください。

特記事項があればご記入ください。

受付
担当
上
記
決裁課
欄

事務局記入欄