年　　月　　日

（あて先）浜松市長

　　　　　　　　　　　　申込人　郵便番号　〒　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

寄　附　申　込　書

　次のとおり寄附したいので申し込みます。

|  |
| --- |
| １　寄附物件　　　　金　　　　　　　　　　　円 |
| ２　子どもの未来応援基金に寄附しようとする理由　　子どもの貧困対策　・　子育て支援　・　交通遺児　その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ３　寄附の条件 |
| ４　寄附予定日　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| ５　その他 |