

座間市地域福祉ふれあい基金寄附申込書

一金 _____ 円也

上記のとおり、座間市地域福祉ふれあい基金へ寄附します。

年 月 日

宛先 座間市長

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

寄附に関する情報の公開について

氏名、住所（市町村名大字名まで）、寄附額の公開を希望しますか。

- 1 希望する。（すべて ・ 一部（氏名、住所、寄附額））
- 2 希望しない。