（FAX）0966-62-3311

スポーツ推進課　行

令和　　年　　月　　日

寄　附　申　込　書

水俣市長　様

住　所　〒

　　　　（事業所名等）

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名（役職、代表者名）

（御担当者名、電話番号）

水俣市スポーツキッズサポーター基金に下記のとおり寄附いたします。

記

金　　　　　　　　　　　　　円也

水俣市役所のホームページ等における氏名等の公表について

□事業所名等の公表に同意する。

□貴社ホームページへのリンクに同意する。

□公表に同意しない。

受付印

受付者　　　　調定No.