

春日部市ふじ福祉
基金寄附金申込書

寄附申込日 令和 年 月 日

寄附
金額

							円
--	--	--	--	--	--	--	---

春日部市ふじ福祉基金（交通遺児分）への寄附を申し込みます。

春日部市長様

寄附者住所・氏名（団体名）

住所 _____

氏名 _____

団体名 _____

連絡先 _____