春日部市公園育みサポート事業寄附申込書

　　　　年　　月　　日

（あて先）

春日部市長　あて

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **※太枠内をご記入ください。** |  |  |
|  |
| 公園名 |  |
| （ふりがな）氏　　名 |  | 年 齢 | 　　　　　　　歳 |
| ㊞　 |
| （ふりがな）団体名及び代表者（個人寄附以外の場合はご記入ください） |  |
|  |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 |  | 自宅・勤務先 |
| ＦＡＸ番号 |  | 自宅・勤務先 |
| メールアドレス |  | 自宅・勤務先 |
| 寄附物件 |  |
| 寄附者名（２０字以内） | １ | ２ | ３ | ４ | ５ | ６ | ７ | ８ | ９ | １０ |
| １１ | １２ | １３ | １４ | １５ | １６ | １７ | １８ | １９ | ２０ |
| メッセージ（４０字以内）(広告・宣伝・主義主張等公園管理上ふさわしくない表示はできません) | １ | ２ | ３ | ４ | ５ | ６ | ７ | ８ | ９ | １０ |
| １１ | １２ | １３ | １４ | １５ | １６ | １７ | １８ | １９ | ２０ |
| ２１ | ２２ | ２３ | ２４ | ２５ | ２６ | ２７ | ２８ | ２９ | ３０ |
| ３１ | ３２ | ３３ | ３４ | ３５ | ３６ | ３７ | ３８ | ３９ | ４０ |
| ※表示内容については、春日部市で審査を実施し、内容の変更をお願いする場合があります。 |
| 著作権等に係わる記述 | ※表示内容に著作権等に係わる記述があるときは、寄附者の負担と責任で記載してください。 |
| 備考 | フジ　・　キリ　・　ユリカモメ |

※　ご記載いただきました情報は、公園育みサポート事業に関するもの以外に使用しません。