

寄附申込書

一般社団法人公園からの健康づくりネット 御中

金額（物品等） _____ 円

一般社団法人公園からの健康づくりネットの趣旨に賛同し、上記金額の寄附を申し込みます。

年月日

（ふりがな）

ご 芳 名（法人の場合は代表者の役職・氏名をご記入ください）

団 体 名（個人の場合はご記入は不要です）

住 所 〒 _____

電 話 _____

E m a i l _____

寄附金の使途について

1. 一般寄附金（公園からの健康づくりネットの事業全般に使用）
2. 特定寄附金（ご希望の使途をご記入ください）

寄附者情報の公表（ 可 ・ 匿名希望 ）

領収証発行の希望（ 必要 ・ 不要 ）

※寄附金のご納付は銀行振込にてお願い申し上げます。確認後振込先口座をお知らせいたします。

申込先

一般社団法人公園からの健康づくりネット事務局

Email :