

寄附品申込書

一般財団法人 熊本さわやか長寿財団
理事長 蒲島 郁夫 様

住所又は所在地 _____

氏名又は名称 _____

代表者の役職・氏名 _____ 印

担当者所属・役職・氏名 _____

連絡先電話番号 _____

F A X _____

E - m a i l _____

標記のこのことについて、貴財団の事業活動への寄附品として、下記のとおり申し込み
ます。

記

1 品名等、数量等、金額換算相当額

品 名 等	
数 量 等	
金額換算相当額 (換算内訳)	円 ()

2 納付予定時期 令和 年 月 日

3 受領書の発行 希望する ・ 希望しない (いずれかに○をご記入ください。)

4 協賛者名の公表 希望する ・ 希望しない (いずれかに○をご記入ください。)

注) 寄附者名の公表は、金額換算相当額1万円以上の場合となります。