

寄附申出書

令和 年 月 日

(宛先) 旭川市長

郵便番号 _____ - _____

住 所 _____

名 称 _____

代表者氏名 _____

電話番号 _____ (_____) _____

次のとおり、寄附を申し出ます。

1 寄附金の額

| | |
|--|---|
| | 円 |
|--|---|

2 寄附金の使途

旭川市雪対策基金