

寄附申込書

寄附金額 円

ただし、以下に示した事業のための資金として寄附しますので、採納くださるようお願いいたします。

寄附金の使途希望（希望するメニュー番号に○）

1	シツクリプロジェクト 【実施団体名：シツクリ】
2	チャイルドサポート相談事業 【実施団体名：静岡の未来を拓く会】
3	フードドライブ強化プロジェクト 【実施団体名：フードバンクふじのくに】

令和 年 月 日

〒

住所

法人・団体名

（代表者職氏名）

電話番号

（担当者名）

●活動報告等の送付希望（いずれかに○を付けてください。）

実施団体からの活動報告等の送付を

希望する

・

希望しない

※活動報告等の送付を希望される場合は、寄附者様の連絡先情報を当該実施団体へ提供いたします。お預かりした情報は、寄附金に係る確認・連絡用及び実施団体からの活動報告送付用に利用するものであり、それ以外の目的で使用することはありません。

●市ホームページへの法人・団体名掲載希望（いずれかに○を付けてください。）

静岡市ホームページに「寄附金協力法人・団体」として

法人・団体名が掲載されることを

希望する

・

希望しない

（郵送先）〒420-8602 静岡市葵区追手町5番1号

静岡市役所 市民自治推進課 市民協働促進係

クラウドファンディング専用

2023年5月作成