

受付番号

公益財団法人 さいたま市公園緑地協会
特定寄附金「桜回廊寄附金」寄附申込書

令和 年 月 日

(あて先)

公益財団法人 さいたま市公園緑地協会 理事長

住 所

〒

団 体 名 (個人の場合は、ご記入不要です。)

(フリカゝナ)

氏 名

※法人等団体の場合は、代表者の役職・氏名をご記入ください。

連 絡 先

()

特定寄附金「桜回廊寄附金」の趣旨に賛同し、下記のとおり寄附を申し込みます。

寄附金額 口 金 円

入金方法 現 金 ・ 振 込

寄附者御芳名の公開の可否 可 ・ 否 いずれかに○をつけて下さい。

本申込により、寄附者は以下全てについて宣誓します。

- 寄附者は、暴力団、暴力団員、暴力団関係企業、総会屋又はこれらの関係者その他反社会的勢力(以下「反社会的勢力」という。)ではないこと。
- (寄附者が法人の場合)
寄附者の役員、寄附者の経営権を実質的に有する者又は寄附者の使用人(以下「役員等」という。)が反社会的勢力に属していないこと。
- 寄附者又は役員等が反社会的勢力の維持運営に協力又は関与していないこと。

※ 受領後(振込の場合は入金確認後)、寄附金受領書を発行いたします。

協会処理欄

受 付 日 令和 年 月 日

受 付 場 所 _____

受 付 者 _____ (印)