

『大浜体育館指定寄附金』寄附申込書（企業様,団体様用）

年 月 日

堺市長 へ

私は、大浜体育館の建替整備を応援するため、次のとおり寄附を申し込みます。

(ふりがな)			
団体名【必須】			
代表者職氏名【必須】	(ふりがな)		
所在地【必須】	〒 -		
所属部署【必須】		ご担当者名【必須】	
メールアドレス【必須】		電話番号【必須】	

- ▶ 太枠内の必要事項についてご記入をお願いします。
- ▶ ご記入いただいた個人情報は、「大浜体育館指定寄附金」に関わる業務にのみ使用し、他の目的には使用いたしません。

1. 寄附金の払込方法【必須】（※ご希望の方法をいずれかひとつ選んでチェックしてください。）

<input type="checkbox"/> 銀行振込	※専用納付書を送付します。	<input type="checkbox"/> 現金書留	※郵便料はご負担ください。
-------------------------------	---------------	-------------------------------	---------------

2. 寄附金額【必須】（※企業様は10万円以上、団体様は5万円以上で、企業名又は団体名を新体育館へ掲示します。）

円

- ▶ 新体育館への名前掲示について、皆様をまとめて掲示しますので、掲示までに時間を要する場合があります。
- ▶ 同じ企業または団体の銘板を複数設置することはできません。

3. 堺市・新体育館に対する応援メッセージ【任意】

4. 公表の可否【必須】

団体名	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可
寄附金の使途	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可
寄附金額	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可
メッセージ	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可

■申込書の送付先（問合せ先）

〒590-0078 大阪府堺市堺区南瓦町3番1号 堺市 文化観光局 スポーツ部 スポーツ施設課

TEL: 072-228-7567 FAX: 072-228-7454 E-mail: sposetsu@city.sakai.lg.jp

URL: http://www.city.sakai.lg.jp/kurashi/sports/sports_shisetsu/seibi/ohama/index.html

QRコード（堺市HP）



ご寄附いただき誠にありがとうございます。