**『 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　あて

　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。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □ | 銀行振込 | ※専用納付書を送付します。 | □ | 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。）

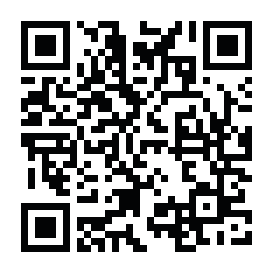
|  |
| --- |
| 円 |

* 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 | □ | 可 | □ | 不可 | | 寄附金の使途 | □ | 可 | □ | 不可 | | 寄附金額 | □ | 可 | □ | 不可 | | メッセージ | □ | 可 | □ | 不可 | |

QRコード（堺市HP）

**■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

**ご寄附いただき誠にありがとうございます。**