様式第１号

わたSHIGA輝く国スポ・障スポ栗東市募金

寄附金申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

わたSHIGA輝く国スポ・障スポ栗東市

実行委員会　会長　　　　　　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　住所／所在地

　　　　　　　　　　　　　　　氏名／名称(ふりがな)

　　　　　　　　　　　　　　　（企業・団体の場合は、代表者名も記入願います）

　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　　　　　－　　　　　－

わたSHIGA輝く国スポ・障スポ栗東市募金として、下記の金額を寄附します。

記

１　寄附金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　寄附の条件　　　　　　　　特になし

３　希望する寄附の使いみち　（いずれかの番号に○をしてください。）（複数選択不可）

1. 大会運営に要する経費
2. 大会広報に要する経費

※特に指定がない場合は、①に充当します。

４　公表の取扱い

 お名前（名称）を栗東市ホームページに掲載することの可否について○をしてください。

ホームページへの名前（名称）の掲載を　　　希望する　　・　　希望しない