

# 天風後援会 寄附申込書

天風後援会の趣旨に賛同し、下記のとおり寄附を申し込みます。

お申し込み日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

## ○寄付者情報

寄附金額	_____ 金 _____ 円
お名前	_____
ご住所	〒 _____
法人名等	_____
電話番号	_____
FAX 番号	_____
e-mail	_____

## ○寄附金の納付について(どちらかに○印をつけてください。)

現金納付 (窓口持参)	口座振込
-------------	------

※現金納付の方は、下記まで寄附申込書と寄附金をご持参ください。

※口座振込の方は、寄附申込書を同封の返信用封筒にて返送をお願い致します。  
後日、振込先口座番号通知をお知らせいたしますので、寄附金のお振込みをお願い致します。

## ○申し込み先

766-8502 香川県仲多度郡琴平町榎井 8 1 7 番地 1 0

琴平町役場総務課内 天風後援会設立準備事務局

Tel 0877-75-6701 Fax 0877-73-2120

Mail: kikaku@town.kotohira.lg.jp