

申込日を記入してください。

登録No. \_\_\_\_\_

記入例

平川動物公園サポーター登録及び寄付申込書

年 月 日

公益財団法人鹿児島市公園公社 理事長 殿

氏名(団体名等)、住所、電話番号は明確に記入してください。

氏名(団体名)

\_\_\_\_\_ 印

住所 〒

電話番号

下記のとおり、鹿児島市平川動物公園サポーター登録及び寄付を申し込みます。

記

金額を記入してください。

1 寄付種類 (ア、イどちらかに○をつけて、内容を記入してください。)

ア 金 銭

一金 \_\_\_\_\_ 円

イ 物 品 等

名 称  
品 質  
形 状  
数 量

物品等の内容はできるだけ明確に記入してください。

\_\_\_\_\_ 新 ・ 古  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2 寄付年月日

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

寄付を希望する日を記入してください。

どちらかに必ずチェックをしてください。

※氏名の掲出 希望する 希望しない

◆お問い合わせ・お申し込み先  
〒891-0133  
鹿児島市平川町5669-1  
鹿児島市平川動物公園管理係  
TEL 099-261-2326

[処理欄] ----- 記載しないでください -----

<input type="checkbox"/> 登録証発行 (有効期限: _____ 年 _____ 月末)	処 理	㊟
<input type="checkbox"/> 領収証書発行 (No. _____ )		
<input type="checkbox"/> 機関紙		