

| | |
|-------|--|
| 登録No. | |
|-------|--|

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)

_____ 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

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 | _____ 新 ・ 古 _____ |
| | | 形 状 | _____ |
| | | 数 量 | _____ |

2 寄付年月日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※氏名の掲出 希望する 希望しない

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

[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) <input type="checkbox"/> 領収証書発行 (No. _____) <input type="checkbox"/> 機関紙 | 処 理 | Ⓜ |
|---|-----|---|