

令和 年 月 日

倉敷市長様

住所 〒 -

氏名

倉敷市地域福祉基金寄附申出書

このことについて、次のとおり寄附したいので申し出ます。

- 1 寄附物件名 現金
- 2 金額 円
- 3 寄附目的 保健福祉向上の為
- 4 ホームページへの氏名掲載 可 ・ 不可