

令和 年 月 日

(あて先) 昭島市長 臼 井 伸 介

下記のとおり寄附を申し込みます。

1. 寄附者

フリガナ 企業名及び代表者名		
連絡先	電話番号	
	FAX 番号	
	メールアドレス	
住所	〒	

2. 寄附金額

金 額		円
-----	--	---

3. 寄附者情報のホームページなどへの掲載可否 チェック☑ をお願いします

☐ 掲載可 ☐ 掲載不可

4. 寄附金の使い道 チェック☑ をお願いします

- ☐ 1 誰もが安心して働ける環境を整える事業
- ☐ 2 昭島の魅力を発信する事業
- ☐ 3 結婚・出産・子育ての希望をかなえる事業
- ☐ 4 心豊かに安心して住み続けられるまちをつくる事業