

寄付の申出について

令和 年 月 日

宇多津町長 谷 川 俊 博 殿

郵便番号 〒
住所・所在地
氏名・団体名
電話番号 ()

宇多津町新型コロナウイルス基金に対し、下記の金額を寄付することを申し出ます。

金 _____ 円

氏名・団体名公表の可否 (公表可) (公表不可)

(※ 公表可か公表不可のどちらかに○をお願いします。)