

様式 1 (公益財団法人秋田県女性会館寄附金取扱規程第 7 条)

寄 附 金 申 出 書

令和 年 月 日

公益財団法人秋田県女性会館 代表理事 あて

寄附者
ご住所
〒 ー

ご芳名

電話番号 (日中にご連絡の付く番号をご記入ください。)

次のとおり貴法人に寄附を行いたいのので申し込みます。

1 寄附金額

金 円

2 寄附の目的