

第 79 回国民体育大会・第 24 回全国障害者スポーツ大会募金
寄附申込書

平成 29 年 月 日

滋賀県知事 へ

〒

住所／所在地

ふりがな
氏名／名称

(企業・団体の場合は、代表者名も記入願います)

連絡先

下記のとおり寄附を行いたいのので申し出ます。

記

1 寄附金額 _____ 円

2 寄附の条件 特になし

3 寄附の目的
大会の広報に要する経費（大会マスコットキャラクターの着ぐるみ製作費用として）

4 公表の取扱い
お名前（名称）を滋賀県ホームページに掲載することの可否について、いずれかに○
をしてください。

ホームページへのお名前（名称）の掲載を 希望する ・ 希望しない