様式第１号

　令和　年　月　日

寄 付 金 申 込 書

鳥取県知事

平井　伸治　様

住所又は所在地

氏名又は名称

代表者の職・氏名

担当者所属・氏名

電話番号

ファクシミリ

電子メール

鳥取県大阪・関西万博修学旅行訪問支援事業寄付金として、下記のとおり申し込みます。

記

１　金額　　　　　　　　　　金 　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　　（※１口５万円　　口数　　　　　　口）

２　納付予定時期 　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

３　寄付者名の公表　　希望する ・ 希望しない （いずれかに○をご記入ください。）

４　贈呈式希望の有無　希望する・希望しない

（50万円以上寄付される方はいずれかに○をご記入ください。）