

様式 1

寄 附 申 出 書

申出額 金 円

冠寄附(※)の設定 (希望する ・ 希望しない)

※冠寄附とは、100 万円以上のご寄附で寄附者の希望する名称を設定して助成を行うことができる寄附です。(例：「〇〇ファンド」、「〇〇会社基金」)

熊本市市民公益活動支援基金の趣旨に賛同し、上記のとおり熊本市に寄附します。

令和 年 月 日

ご住所 〒

ご氏名

電話番号

熊本市役所のホームページ等におけるご氏名等の公表について、

- ☐ 氏名と寄附金の公表に同意する。
- ☐ 氏名のみの公表に同意する。
- ☐ 公表に同意しない。

※ いただいた寄附金は、熊本市市民公益活動支援基金運営委員会（審査機関）の審査を経て、熊本市が助成先及び助成金額を決定します。

（あて先）熊本市長



※「寄附申出書」はFAX・郵送でもお受けしています。

申し込み・問い合わせ先

担当課 : 熊本市 文化市民局市民生活部 地域活動推進課

住所 : 860-8601 熊本市中央区手取本町 1-1 12 階

FAX : 096-351-2030

TEL : 096-328-2036