FAX　0166-74-5967　　あさひかわ北彩都ガーデン宛

年 月 日

（あて先）指定管理者

（申請者）住所又は所在地

法人又は団体の名称

代表者の氏名　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

連絡先　担当者：

電　話：

メール：

北彩都ガーデン寄附申請書

次の金額を「サポート費用」として旭川市に寄附したいので申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金 |  |  |  |  | 0 | 0 | 0 | 円  0 |

（サポート費用：１口１万円 口数は何口でも可）

但し，あさひかわ北彩都ガーデン花苗植栽等費として活用してください。

＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊

１　ホームページ等での公表について

□ 公表を希望します　　　□ 公表を希望しません

　 サポート費用を寄附された企業・団体名のご芳名及びご住所（市区町村名のみ）について、あさひかわ北彩都ガーデンホームページ他にて公表する予定ですが、匿名を希望される場合は「公表を希望しません」にチェックをお願いします。

２　注意事項

(1)会員証などの送付，ホームページへの表示については，申請の日からある程度の日数を要する場合があります。

(2)寄附金受領証明書は，後日，旭川市から送付いたします。緊急を要する場合はご連絡ください。

問い合わせ：旭川市土木部公園みどり課　 0166-25-9705

あさひかわ北彩都ガーデン※　0166-74-5966

※指定管理者（寄附金収納業務代行）公益財団法人旭川市公園緑地協会