

平成 年 月 日

「熊本城復興支援金」申込書

郵便番号 _____

ご住所 _____

(ふりがな)

お名前 _____

※事業所名または個人名をご記入ください。

電話番号 (_____) _____

メールアドレス _____

私は、熊本城の復興を支援するため、以下の通り支援金の申込みを致します。

記

■ 寄付金額

金額 _____ 円

■ 熊本商工会議所からの「受領証」の発行要否をご記入ください。

<input type="checkbox"/>	希望する	<input type="checkbox"/>	希望しない
--------------------------	------	--------------------------	-------

■ 支援金のお振込み日（予定日）をご記入ください。

平成 年 月 日

【支援金申込書送付先・本件に関するお問合せ先】

〒860-8547 熊本市中央区横紺屋町 10 番地

熊本商工会議所 総務部 総務企画課 (担当: 岸田、川田、木下)

TEL : 096-354-6688 (代)

FAX : 096-352-5202