

## 熊本県世界チャレンジ支援基金 寄附申込書

熊本県知事 様

熊本県世界チャレンジ支援基金の趣旨に賛同し、次のとおり寄附を申し込みます。

記入日		平成 年 月 日								
申込者	法人・個人の別	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人 ※チェックしてください。								
	住所または所在地	〒      ー								
	ふりがな									
	氏名または団体名									
	電話番号									
	メールアドレス									
	法人の場合、 担当部署・担当者名									
寄附金額		千	百	+	万	千	百	+	円	(口数：      口)
					0	0	0	0		
その他	以下について、ホームページ等で公開して差し支えなければチェックしてください。									
	<input type="checkbox"/> 氏名（団体名）					<input type="checkbox"/> 寄附金額				
	なお、法人のホームページ等へのリンクを希望される場合は、URLを御記入ください。 ※掲載については、熊本県広告活用事業実施要綱の広告の掲載基準に準拠させていただきます。									
http://										

※記入いただいた個人情報については、「熊本県個人情報保護条例」に基づき、適切に取り扱います。