

寄附品申込書

申込日 令和 年 月 日

特定非営利活動法人 DO THE MOTION
なないろのあした食堂
代表 十重田 航 宛

下記のとおり「なないろのあした食堂」への寄附を申込みます。

記

寄附者御住所	〒 <u>TEL</u> _____
寄附者御芳名	(印)
寄附品	
寄附品の使途	こども食堂への寄附
寄附者（団体）名の公表（※）	<input type="checkbox"/> 公表を希望する <input type="checkbox"/> 公表を希望しない

※なないろのあした食堂のホームページ「寄付者の紹介」にて、寄付者の氏名（団体名）を御紹介させていただいております。