

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。