様式第１号（第２条第１項第１号）

　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　公益財団法人福岡県動物愛護センター理事長あて

寄　附　金　申　込　書

　次のとおり、公益財団法人福岡県動物愛護センターへ寄附を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）御氏名（団体名） |  |
| 御住所 | 〒 | 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 寄　附申込額 | 　　　　　　　　　　　　　　　円 | ※寄附金振込み予定日　　　　　年　　月　　日 |
| 寄附の理由 |  |
| 寄附目的 | 　次のいずれかを選択願います。□　寄附の使途を特に指定しない。□　指定する。（　　　　　）　※指定される場合は、右欄の実施事業の番号を御記入願います。 | 実施事業①　収容動物の譲渡に関する事業②　動物の収集及び管理に関する事業③　愛護と適正飼養に関する普及啓発　事業④　動物に関する調査研究事業⑤　災害時の動物救護活動　 |
| 情報公開 | 　今回の寄附について、寄附者の御氏名（団体名）、住所（市区町村名）、寄附金額及び寄附年月日を当センターのホームページ等に掲載することについて、次のいずれかを選択願います。ただし、条件については複数選択も可とします。　　□　同意する。□　条件付で同意する。※条件（　□　匿名　　□　寄附金額の非掲載　）　　　　□　同意しない　　　　 |

　＜問い合わせ先＞

　　　　　公益財団法人福岡県動物愛護センター（管理課）

　　　　　　　電話番号　**092-944-1281**　　Fax　092-944-1282

　　　　　　　住　　所　〒811-3135　福岡県古賀市小竹１３１番地２