

# 寄附申込書

年 月 日

公益財団法人札幌市公園緑化協会

理事長 様

## 寄附者

住所	(〒 - )
氏名 (法人の場合、法人名及び代表者名)	フリガナ 印
電話番号	
e-mail	
(法人の場合) 事務担当者	職名 氏名 電話番号

公益財団法人札幌市公園緑化協会の寄附受入基準に同意し、下記のとおり寄附します。

### ●寄附受入基準

1. 寄附の対価として、何らかの利益又は条件等を付さないこと。
2. 寄附者は寄附の経理について監査を行わないこと。
3. 寄附後に寄附者が寄附の全部又は一部を取り消すことはできないこと。
4. 協会は寄附金を寄附者に無償で譲渡または使用することはできないこと。
5. 寄附者が暴力団をはじめとする反社会的勢力でないこと。

1 寄附金額 円

2 寄附目的 (次のいずれかにレ点をつけください。)

- ☐ 札幌市都市緑化基金積立金として
- ☐ 札幌市都市緑化基金事業費として
- ☐ 公園活動費として

3 氏名・法人名等の公表 (あてはまる箇所にレ点をつけてください。)

当協会のホームページ等への寄附者の氏名及び寄付金額を掲載することについて

- ☐ すべて承諾する
- ☐ 氏名・法人名のみ承諾する
- ☐ 承諾しない