**寄　附　申　込　書**

（物品用）

　　年　　月　　日

川島町長あて

住　　所

氏　　名

電話番号

下記の寄附をしたいので申し込みます。

　　　　　　寄附目的：

|  |  |
| --- | --- |
| 品名 | 数量 |
|  |  |

情報の公表（どちらかに✓をご記入ください）

氏名、品名等を広報紙等で公表することに同意いただけますか。

□同意する　　　　　　□同意しない