# 日本のひなた宮崎 国スポ・障スポ募金
# 寄附申込書

令和　　年　　月　　日

日本のひなた宮崎 国スポ・障スポ
実行委員会事務局　　あて

〒　　－

住所／所在地

氏名（ふりがな）／名称

（企業・団体の場合は、代表者名も記入願います）

電話番号　　－　　－

メールアドレス　　@

日本のひなた宮崎 国スポ・障スポ募金として、下記の金額を寄附します。

記

**１　寄附金額**　　円

（※お申込み額は 1,000 円からとさせていただきます。）

**２　公表の取扱い**

お名前（名称）を公表することの取扱いについて、いずれかに〇をしてください。

・ホームページへの名前（名称）の掲載に　　**同意する**　・　**同意しない**

・マスコミ等から取材があった際の個人情報（現住所・氏名・寄附内容）の提供を

**同意する**　・　**同意しない**

・【１０万円以上の寄附者のみ】
感謝状の贈呈（希望されない場合、感謝状はご自宅に郵送いたします）を

**希望する**　・　**希望しない**

・【１０万円以上の寄附者のみ】
（仮称）新宮崎県陸上競技場への銘板の設置を

**希望する**　・　**希望しない**

・【１０万円以上の寄附者のみ】
銘板に記す氏名（名称）　　氏名／名称