

受付番号	みどりサービス第一係・みどりサービス第二係・みどりサービス第三係	No.
------	----------------------------------	-----

申込月日	年	月	日
------	---	---	---

江戸川区 あなたの思いを形に **公園キラリ / 寄附申込書**  
 太枠内をご記入ください。

公園名																	
ふりがな											年齢			歳			
氏名											年齢			歳			
ふりがな																	
団体名及び代表者	(個人の寄附以外は記入してください)																
郵便番号	〒	-															
住所	(団体の場合は、代表者の住所)																
連絡先 (確実に日中連絡のとれるものをご記入ください)	電話番号									自宅・勤務先							
	FAX番号									自宅・勤務先							
	メールアドレス																
寄附物件	型番: [ - ]																
寄附者名	1					5						10					15
	20																
メッセージ (広告・宣伝・主義主張等公園管理上ふさわしくない表示はできません)	1					5						10					15
	20											25					30
	35											40					
表示内容については、江戸川区で審査を実施し、内容の変更をお願いする場合があります。																	
著作権等に関わる記述	表示内容に著作権等を含む場合は、許可の有無等の状況を記入してください。無断使用に関する全ての損害は、寄附者の責任となります。																
連絡などについて	連絡方法について、ご要望がありましたらご記入ください。																
個人情報について	ご記入いただいた、個人情報を、当事業の協定を締結している、一般社団法人日本公園施設業協会に提供してもよろしいですか。 はい・いいえ																

決定年月日 年 月 日