

# 支援対象団体等選択届

1 または 2 を選択してください。

1. 私は次の団体を支援します。

支援する金額	団体番号
375円 (750円の50%)	番
225円 (750円の30%)	番
150円 (750円の20%)	番

※3団体以内を選択し、団体の番号を記入してください。同じ団体を複数選択することはできません。

2. 私は34団体全てを支援します。

全団体選択記入欄
(ここには番号はかけません。 ○だけを書いてください)

※ 全ての支援対象団体を支援したい場合は、上記の記入欄に○印を記入してください。

次の必要事項を記入してください。

住所	八千代市
氏名(自署)	
生年月日	年 月 日

下記の欄は八千代市で記入しますので書き込まないでください

受付番号	備考
受付日	
受付場所	