**寄附金申込書**

**公益財団法人近畿警察官友の会**

**理 事 長 殿**

**公益財団法人近畿警察官友の会の公益事業活動の趣旨に賛同し、次のとおり寄附を申し**

**込みます。**

**（１）申 込 日　　　　　　年　　　月　　　日**

**（２）寄附金額　　　　　　　　　　　　　　　　円**

**（３）寄附目的　　（以下の項目のいずれかに○をお付けください。）**

**イ　一般寄附金　　　　当会の事業の使途を特定しない（警察支援全般）**

**ロ　使途特定寄附金　　当財団の事業の使途を特定する。**

**① 表彰事業　　　　優良警察官の表彰・激励**

**② 講座事業　　　　警察官の知識の教養・資質の向上**

**③ 助成事業　　　　警察活動・警察行事へ機材、物品助成**

**④ 普及啓発事業　　会報発行・普及啓発活動**

**（４）寄 附 者**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **個人** | **住 所** | **（〒 　　－ 　　）** |
| **ふりがな　　氏 名** |  |
| **電　　話** |  |
| **Ｆ Ａ Ｘ** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **法人** | **所 在 地** | **（〒　　 － 　　）** |
| **ふりがな　　法 人 名** |  |
| **代表者役職****氏　　名** |  |
| **電　　話** |  |
| **Ｆ Ａ Ｘ** |  |

**（５）当会のホームページ等における寄附者名の公表について**

**□ 寄附者名、寄附金額の公表に同意します。**

**□ 寄附者名のみの公表に同意します。**

**（同意するものに、チェックしてください。チェックがない場合には、公表に同意がなかったものとします。）**