| 整理番号 | | 平成　　年　　月　　日 |
|---|---|---|

# 思い出ベンチ寄付申込書

| | | | |
|---|---|---|---|
| 公園･動物園名 | | | |
| ふりがな | | | |
| 氏　名 | 印 | 年　齢 | 歳 |
| ふりがな | | | |
| 会社名･団体名等 | （個人寄付以外は記入してください） | | |
| 郵便番号 | － | | |
| 住　所 | | | |
| 電話番号 | （　　） | 自　宅・会　社 | |
| FAX番号 | （　　） | 自　宅・会　社 | |
| メールアドレス | | | |
| ベンチ種類 | Aタイプ　　基<br>価格￥200，000．－（消費税込み） | Bタイプ　　基<br>価格￥150，000．－（消費税込み） | |
| | 丘陵地タイプ　　基<br>価格￥150，000．－（消費税込み） | | |
| | 動物園背ありタイプ　　基<br>価格￥200，000．－（消費税込み） | 動物園背なしタイプ　　基<br>価格￥150，000．－（消費税込み） | |
| 寄付者名 | （ロゴマークを含み20文字まで） | | |
| | ロゴマークを使用する場合は、別途添付してください。 | | |
| メッセージ（広告･宣伝や公園管理上ふさわしくない表示はできません） | （40文字まで） | | |
| 著作権等に係わる記述 | 表示内容に著作物などを含む場合は、許可の有無など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、全て寄付者の責任となります。 | | |
| 報道等について | 思い出ベンチの取材についてお答えください（該当個所に○を記入してください）<br>□ 取材に協力する　　□ 取材に協力しない | | |
| 連絡などについて | 家族に内緒にしてほしいなど、ご要望がありましたらご記入ください。 | | |

※1　太枠内のみ記入してください。
※2　ご記載いただきました情報は「個人情報に関する条例」に基づき、適正に取り扱います。