

令和 年 月 日

千代田区長殿

さくらサポーター申込書

日本を代表する千代田区の美しいさくら景観を守り、次世代に継承するため、「区の花さくら再生事業」に「さくらサポーター」として参加します。

氏名 (法人の場合は法人名)	
住所	〒
連絡先 (電話・ファクス等)	Tel. Fax.
その他 (担当者名・Email等)	

年会費金額(該当する方に○印してください)

個人1,000円 ・ 法人10,000円

年会費領収書の有無(領収書が必要な場合は「必要」に○印してください)

必要 ・ 不要

申込先・振込先

下記へ郵送・FAX・Email等でお申し込みのうえ、お振込みください。

●申込先

〒102-8688 千代田区九段南1-2-1 千代田区役所道路公園課内「さくらサポーター事務局」
TEL:03-5211-4243 FAX:03-3221-3410 E-mail:dourokouen@city.chiyoda.lg.jp

●振込先

みずほ銀行東京都庁出張所(母店:東京中央支店)
口座名義:サクラキキン 店番号:777 口座番号:(普通)1001313