指定寄附金等報告書

平成　　年　　月　　日

泉大津市　あて

所在地
名称
代表者氏名　　印

泉大津市に次のとおり報告します。

期間　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日

泉大津市内の事務所又は事業所　住所
名称

寄附をした者の氏名	寄附をした者の住所	寄附の金額	寄附を受けた日
			年　　月　　日
			年　　月　　日
			年　　月　　日
			年　　月　　日
			年　　月　　日
			年　　月　　日
			年　　月　　日