

日本人墓地公園へのご寄付

寄付者名 (連名可)	漢字 (南十字星記載)	ローマ字 (墓地内メモリアルプラザ銘版記載) 3名以内
会員番号	※非会員の方は空欄で結構です。	
寄付金額	\$	* 記載は\$100以上とさせていただきます。
礼状送付先住所 (日本のご住所可)		
電話番号	南十字星 年 号掲載予定	
OFFICE USE ONLY		
南十字星記載	可・不可	
\$500以上の場合 金額掲載の有無	有・無	
お礼状送付	要・不要	
銘版記載	要・不要	
DEPOSITより寄付		

ご寄付をいただきありがとうございました。

ご寄付金額

南十字星掲載予定

_____ 年 _____ 月号

銘版について

\$100以上のご寄付協力のお名前は1年ごと(1月1日~12月31日)にまとめて墓地内のメモリアルプラザの銘版に記載させていただきます。毎年3月に開催される日本人墓地慰霊祭にて前年のご寄付協力者の銘版のお披露目をいたします。

シンガポール日本人会