

一 金 10,000 円也

「下郷町ふるさと応援寄附金」に対して寄附したいので、申し込みます。

令和 ** 年 ** 月 ** 日

下郷町長 様

〒 969-5345

ご住所 福島県南会津郡下郷町大字塩生字 1000

フリガナ シモゴウ ゴロウ
お名前 下郷 五郎 電話番号 0241-69-1122

1 希望するご入金方法 (いずれか1つに○)。

 郵便局窓口 ・ 納付書払い ・ 現金書留 ・ 現金持参

2 寄附金の活用取り組み (活用してほしい取り組み1つに○)。

1. 子育て支援等の福祉事業 2. 地域資源を活かした交流事業
3. 教育・文化の充実に係る事業 ④ おまかせ(用途を特定しないもの)

3 ご希望の「お礼の品」(別紙返礼品一覧表の番号をご記入ください)をご記入ください。
※別紙一覧表別紙【番号 ① : 1 ^{くち}口】 【番号 _____ : _____ 口】 【番号 _____ : _____ 口】

【番号 _____ : _____ 口】 【番号 _____ : _____ 口】 【番号 _____ : _____ 口】

 「お礼の品」を望まない場合はこちらにチェックを付けてください。

4 ワンストップ特例制度の利用を希望する場合は下記の□にチェックを付けてください。

 ワンストップ特例制度の利用を希望する。

5 連絡事項、本町へのメッセージなどがございましたらご記入下さい。

6 町広報紙等への公表について

寄附者のご氏名、ご住所(県名まで(県内の寄附者については市町村名まで))の公表をさせていただきます。公表を望まれない場合は、下記の□にチェックを付けてください。

 公表を望まない。

【お問い合わせ・送付先】 〒969-5345 福島県南会津郡下郷町大字塩生字大石 1000 番地

下郷町役場 総合政策課企画政策係 Tel.0241-69-1144 Fax.0241-69-1167

※郵送又はFAX等でご提出ください