

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。

平成 \*\* 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。 ) (別紙返礼品一覧表の番号をご記入ください)。

※別紙一覧表の番号

別紙【番号 ① : 1 <sup>くち</sup>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 総務課総合政策係 Tel.0241-69-1122 Fax.0241-67-3340

※郵送又はFAX等でご提出ください