

寄附申込書

一 金 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。

下郷町長 様

申込年月日 令和 年 月 日		
フリガナ お名前	生年月日(西暦) 年 月 日	
ご住所 〒 -		
電話番号	メールアドレス	

※お礼品の発送等については株式会社さとふるに委託しております。

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(使途を特定しないもの) |

3 ご希望の「お礼の品」(寄附金額6,000円以上) (番号、口数をご記入ください)。

※別紙一覧表よりお選びください。

別紙【番号_____：_____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いております。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