様式第1号（第2条関係）

寄附申込書

年　　　月　　　日

鳩山町長　宛て

申込者　　　　住所　〒

氏名（団体名）

連絡先

ＴＥＬ

ｅ－ｍａｉｌ

鳩山町地域福祉基金へ下記のとおり寄附します。

記

１　寄附金の額　　金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　寄附の方法（該当の□にレ印をご記入ください。）

□納入通知書兼領収書による納付

□町指定口座への振込

□現金書留による納付

□直接現金を持参

通信欄

1　寄附を頂いたことに関する氏名等の公表について、該当の□にレ印をご記入ください。

①住所（都道府県、市区町村名）　　□　公表してよい　　　□　公表しない

②氏名の公表について　　　　　　　　□　公表してよい　　　□　公表しない

③寄附金額　　　　　　　　　　　　　　　□　公表してよい　　　□　公表しない

2　鳩山町地域福祉基金について、ご意見、ご要望があればご記入ください。