

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。