様式第１号（第５条関係）

FAX：０４９５－３３－２４２９

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　　年　　月　　日

　上　里　町　長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡方法　電話等

**寄　　附　　申　　込　　書**

下記のとおり上里町への寄附を申し込みます。

寄附金額　　　　　　　　　　　円也

**１　寄附予定日**　　　　　　平成　　　年　　　月　　　日

**２　希望する納入方法（①～⑤のいずれかに○印をお願いします）**

1. 現金持参　　②納付書払（町指定金融機関での納付）
   1. 町指定銀行口座への振込　④払込取扱票（全国のゆうちょ銀行又は郵便局）

⑤ 現金書留払　　　　　※③は手数料、⑤は郵送料のご負担をお願いいたします。

**３　寄附金の活用を希望する事業（次の１～７に○印をお願いします）**

希望する指定先に○印を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 番号 | 対 象 事 業 |
| １ | かみさとブランドの確立 |
| ２ | 町の魅力を全国へ情報発信 |
| ３ | 妊娠と出産の支援 |
| ４ | 子育てしやすい環境の整備 |
| ５ | 未来を担う子どもたちへの教育支援 |
| ６ | 安心安全で暮らしやすいまちづくり |
| ７ | 町長が必要と認める事業 |

※指定がない場合は、町長が必要と認める事業に活用致します。

**４　返礼品の希望について**

|  |  |
| --- | --- |
| 番号 | 返 礼 品 名 |
|  |  |

　　　　※返礼品の希望がない場合は「希望なし」とご記入ください。

**５　公表等**

　　　氏名、住所（市区町村名まで）などの公表についてお尋ねします。公表して差し

支えない場合は○印をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| １ | 公表して差し支えありません |

**６　寄附のきっかけやご意見等がありましたら、ご自由にご記入ください。**

　　〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕