

寄 附 申 出 書

(学 校 指 定 用)

年 月 日

相 模 原 市 長 あ て

次 の と お り 、 相 模 原 市 へ の 寄 附 を 申 し 出 ます 。

(申 出 者) 寄 附 を さ れ る 方

(連 絡 者) 寄 附 手 続 き の ご 担 当 の 方 等

※ 納 入 通 知 書 ・ 領 収 書 ・ 礼 状 の 宛 名 と な り ます 。 ※ 申 出 者 と 同 一 の 場 合 は 記 入 不 要 で す 。

| | | | | | |
|--------|-----|---|--------|-----|---|
| 郵便番号 | 〒 | — | 郵便番号 | 〒 | — |
| 住 所 | | | 住 所 | | |
| (フリガナ) | | | (フリガナ) | | |
| 氏 名 | | | 氏 名 | | |
| 連 絡 先 | () | | 連 絡 先 | () | |

1. 寄附金額

| | | | | | | | | |
|--|--|----|--|--|---|--|--|---|
| | | 百万 | | | 千 | | | 円 |
|--|--|----|--|--|---|--|--|---|

2. 市ホームページへの掲載、報道機関への情報提供について

- 氏名の公表： 同意する 同意しない
寄附金額： 同意する 同意しない
希望の使い道： 同意する 同意しない

3. 寄附金の使い道

| | | | | |
|-----|-------|----|-----------------|---|
| コース | 教育コース | 事業 | 学校教育事業 【学校名： | 】 |
|-----|-------|----|-----------------|---|

4. 寄附の主旨等 (例：学校の教育用備品の購入に役立ててほしい)

※ 寄附金を活用させていただく際の参考とさせていただきます。

※ ご記入いただいた個人情報は、本件寄附に関する業務以外には使用いたしません。

※ 入金方法は、本申出書を基に市が発行する納入通知書によるお振込みとなります。

受付窓口：相模原市 財政課 (市役所本館3階) 〒252-5277 中央区中央 2-11-15

お問合せ 電話 042-769-8216 FAX 042-751-0208

E-mail: kurashiuruoi@city.sagamihara.kanagawa.jp