

寄附金申込書

年 月 日

黒石市長 宛

次のとおり、黒石市へ寄附を申し込みます。

1 氏名、住所等

| | | | |
|------|-----|--------|--|
| 氏名 | | フリガナ | |
| 住所 | 〒 - | | |
| 電話番号 | - - | E-mail | |

2 寄附金額、寄附の用途等（該当する□に、✓印を記入してください。）

| | | | | |
|--------------------------------------|--|-------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| 寄附金額 | 円 | 寄附の公表（※） | <input type="checkbox"/> 差し支えない | <input type="checkbox"/> 希望しない |
| 納入方法 | <input type="checkbox"/> 郵便振替 | <input type="checkbox"/> 銀行振込 | <input type="checkbox"/> 現金持参 | |
| | 銀行振込の場合に発生する手数料は、自己負担となりますので、御了承ください。 | | | |
| 寄附金の用途 （いずれか1つをお選びください） | <input type="checkbox"/> 次代を担う人づくり（人材育成） | | | |
| | <input type="checkbox"/> 伝統的建造物及び歴史的景観の保存と活用 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 観光及び産業の振興（ <input type="checkbox"/> 観光振興 <input type="checkbox"/> 商工振興 <input type="checkbox"/> 農林業振興） | | | |
| | <input type="checkbox"/> 社会福祉の充実（ <input type="checkbox"/> 高齢者福祉 <input type="checkbox"/> 児童福祉 <input type="checkbox"/> 障がい者福祉） | | | |
| | <input type="checkbox"/> 教育環境の整備（ <input type="checkbox"/> 学校教育 <input type="checkbox"/> 社会教育 <input type="checkbox"/> 文化 <input type="checkbox"/> スポーツ） | | | |
| | <input type="checkbox"/> 姉妹都市交流の推進 | | | |
| | <input type="checkbox"/> その他（具体的内容：_____） | | | |
| 寄附申込の理由 | <input type="checkbox"/> 黒石市出身 | <input type="checkbox"/> 黒石市にゆかりがある | <input type="checkbox"/> 寄附金の用途 | |
| | <input type="checkbox"/> 特典の内容 | <input type="checkbox"/> その他（_____） | | |
| ワンストップ特例申請の希望の有無 （確定申告をされる方は記入不要） | | <input type="checkbox"/> 希望する | | |
| | | <input type="checkbox"/> 希望しない | | |

※ 氏名・都道府県名（市区町村名）・寄附金額

3 特典の希望（黒石市以外にお住いの方のみ記入してください。）

| | | | |
|---|-----|----|-----|
| <input type="checkbox"/> 特典を希望しない | | | |
| <input type="checkbox"/> 特典を希望する（※ 希望するものの番号・特典名（略称で可）を記入してください。） | | | |
| 番号 | 特典名 | 番号 | 特典名 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

※1 特典は、黒石市以外の方のみに進呈しています。

※2 特典の内容は、市ホームページまたは添付の資料を御確認ください。