

寄 附 申 出 書

令和 年 月 日

大 熊 町 長 あて

〒

ご 住 所 _____

(ふりがな)
お 名 前 _____

ご 連 絡 先 _____

次のとおり寄附をしたいので申し出ます。

寄附金額	金 _____ 円
寄附金の使 途の希望	<input type="checkbox"/> 町に任せる <input type="checkbox"/> その他 (_____)
寄附の方法	<input type="checkbox"/> 現金書留払い <input type="checkbox"/> 町役場へ直接持参 <input type="checkbox"/> 口座振込 (手数料は自己負担となります) <input type="checkbox"/> 郵便振替 (手数料がかからない専用の払込票を送付いたします)
ワンストップ 特例 (利用する場合 のみ)	<input type="checkbox"/> 利用する 利用するにチェックした方は、必ず下記もご記入ください。 性 別 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 生年月日 昭和・平成 / 年 月 日
備考	

※ 「寄附金の使途の希望」、「寄附の方法」については該当する□欄にチェック (レ) をご記入ください。

申出書郵送先	〒979-1306 福島県双葉郡大熊町大字大川原字南平 1717 大熊町役場 総務課
F A X の 場 合	0240-23-7845
T E L	0240-23-7582
メール	somu-zaisei@town.okuma.fukushima.jp