

様式第1号（第4条関係）

大空町ふるさと応援寄附金申込書

年 月 日

大空町長 様

〒
住 所
氏 名（団体名）
連絡先（電話番号）

私は、大空町へ次のとおり寄附したいので申し込みをします。

寄附金額 円

記

1 希望する寄附金の使途（いずれかに○を付けてください。）

	高齢者が健康でいきいきと暮らす事業
	未来を担う子どもたちを育む事業
	魅力ある観光地づくりに関する事業
	町長が推す今年一押し of 事業
	もう一度芝桜公園を満開に事業
	その他（希望される分野・事業等をご記入願います。） 〔 〕
	特に指定しない。

2 寄附方法（いずれか一つにチェックをお願いします。）

- ①町からお送りする納付書（指定金融機関及び収納代理金融機関）
- ②町からお送りする郵便振替用紙（郵便局）
- ③町の指定する口座へ（銀行の窓口またはATM）
- ④現金又は現金書留による郵送
- ⑤クレジットカード決済

3 氏名等の公表（いずれかにチェックをお願いします。）

※町の広報誌やホームページに貴殿のお名前とご住所（市町村名まで）
を掲載することについて

同意する

同意しない

4 お礼の品のご希望

※大空町外に居住し1千円以上の寄附をされる方に大空町の特産品をお送り
します。ご希望の特産品をお選びください。

希望する

品名：

希望しない