

寄附申出書

令和 年 月 日

相 模 原 市 長 あて

(申出者) 寄附をされる方
※納入通知書・領収書・礼状の宛名となります。

〒	—
住 所	
(フリガナ)	
氏名	
連絡先	()

(連絡者) 寄附手続きのご担当者の方等
※申出者と同一の場合は記入不要です。

〒	—
住 所	
(フリガナ)	
氏名	
連絡先	()

次のとおり子ども・若者未来基金への寄附の申出をします。

1. 寄附金額												
												円
2. 入金方法												
☐ 納入通知書によるお振込み ※振込み手数料はかかりません												
☐ 窓口での寄附金受渡し												
3. 市ホームページで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 の 公 表 : ☐ 同意する ☐ 同意しない												
4. 寄附金の使い道												
☐ 子どもの貧困対策に係る事業 (給付型奨学金等)												
☐ その他の事業 ()												
5. その他												

※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。

【問合せ先】相模原市子ども・若者未来局子ども・若者政策課

〒 252-5277 相模原市中央区中央2-11-15

TEL 042-769-8315 FAX 042-759-4395
E-mail kw-seisaku@city.sagamihara.kanagawa.jp