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　　　　　　　　　　 （**連絡者**）寄附手続きのご担当者の方等

※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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 〒　　　－ |  | 〒　　　－ |
| 住　所 |  |  | 住　所 |  |
| (フリガナ) |  |  | (フリガナ) |  |
| 氏名 |  |  | 氏名 |  |
| 連絡先 | （　　　　） |  | 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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 十億 |  |  | 百万 |  |  | 千 |  |  |  | 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】相模原市こども・若者未来局こども・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