

寄附申出書

令和 年 月 日

相模原市長あて

次のとおり、相模原市への寄附を申し出ます。

(申出者) 寄附をされる方

(連絡者) 寄附手続きのご担当の方等

※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。

郵便番号	〒	—	郵便番号	〒	—
住所			住所		
(フリガナ)			(フリガナ)		
氏名			氏名		
連絡先	()		連絡先	()	

1. 寄附金額

	百万		千		円
--	----	--	---	--	---

2. 入金方法

- 納入通知書によるお振込み
 窓口での寄附金受渡し

3. 市ホームページへの掲載、報道機関へ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： 同意する 同意しない
希望の使い道： 同意する 同意しない

4. 寄附金の使い道

コース	特設コース	事業	どうぶつ愛護支援
-----	-------	----	----------

5. 寄附の主旨等

※寄附金を活用させていただく際の参考とさせていただきます。

※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。

受付窓口：相模原市 生活衛生課（ウェルネスさがみほらA館4階）

〒252-5277 中央区富士見 6-1-1

お問合せ 電話 042-769-8347（直通） FAX 042-750-3066

E-mail: seikatsueisei@city.sagamihara.kanagawa.jp