

令和 年 月 日

寄 附 申 込 書

岡山県総社市長 片 岡 聡 一 様

申込者 住所（所在地）_____

氏名（団体等名称）_____

連絡先_____

総社市の子育て支援に賛同し、次のとおり寄附を申し込みます。

記

1 寄附金額 _____ 円

2 寄附採納式の希望 ☐ 希望する （令和 年 月 日ごろ）
☐ 希望しない

3 納付方法 ☐ 寄附金持参
☐ 郵便局から振替
☐ 金融機関への納付

4 納付時期 令和 年 月 日ごろ

5 H P 等への氏名掲載

市では、ご寄附いただいた方のお名前をH P 等でお知らせします。

- ☐ 掲載を希望します。
☐ 掲載を希望しません。

【事務局からのお知らせ】

＊ご記入いただきました個人情報、寄附金受領証明書の発送など、業務目的以外には使用しません。

＊寄附採納式をご希望の場合は、納付方法は「寄附金持参」とさせていただきます。なお、この場合、後日、上記連絡先へ日程調整の連絡をさせていただきます。

＊「郵便局から振替」、「金融機関への納付」をご希望の場合は、上記住所へ納付用紙を送付させていただきます。

【お問い合わせ・申込送付先】

〒719-1192 総社市中央一丁目1番1号

総社市役所 保健福祉部 こども課 子育て支援係

T E L 0866-92-8268

E - m a i l kodomo@city.soja.okayama.jp