

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

※申出者と同じ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									
			百万			千			円
2. 入金方法									
<input type="checkbox"/> 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									
<input type="checkbox"/> 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： <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない									
寄附金額の公表： <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない									
4. 寄附金の使い道									
<input type="checkbox"/> 子どもの貧困対策に係る事業（給付型奨学金等）									
<input type="checkbox"/> 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