

いなべ市ふるさと応援寄附申込書

いなべ市長 宛て

私は、次のとおりいなべ市ふるさと応援寄附を申し込みます。

| | |
|---------------------------------------|---|
| ふりがな | |
| 氏名 | |
| 住所 | 〒 — |
| 電話番号 | |
| メールアドレス | |
| 寄附金額 (5,000 円からご寄附 いただけます) | 円 |
| 寄附金の使い道 (いずれか1つに「レ」 を付けてください。) | <input type="checkbox"/> コミュニティ組織の強化支援 |
| | <input type="checkbox"/> 移住及び定住促進 |
| | <input type="checkbox"/> 公共交通の充実 |
| | <input type="checkbox"/> 防災対策の充実 |
| | <input type="checkbox"/> 教育環境の充実 |
| | <input type="checkbox"/> 福祉施策の推進 |
| | <input type="checkbox"/> 農林商工業の振興 |
| | <input type="checkbox"/> 観光振興 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 市長が特に必要と認める事業（ 医師確保 ） |
| 希望のお礼の品 | 商品番号 なし |
| | 商品名 なし |
| 寄附金の払込方法 (いずれか1つに「レ」 を付けてください。) | <input type="checkbox"/> 市の納付書による市役所窓口での納付 <input type="checkbox"/> 市の納付書による金融機関での納付 <input type="checkbox"/> 現金書留による納付 |
| ワンストップ特例申請 (いずれかに「レ」を付 けてください。) | <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない |
| 氏名公開／非公開 (いずれかに「レ」を付 けてください。) | <input type="checkbox"/> 氏名の公開を承諾する <input type="checkbox"/> 氏名の公開を承諾しない |
| 通信欄 | いなべ市への応援メッセージなど |