

年 月 日

寄 附 申 込 書

砂 川 市 長 宛

住 所	〒		
ふりがな		電話番号	
お名前		F A X 番号	
メール アドレス			

砂川市を応援するため、次のとおり「ふるさと応援寄附」の申し込みをします。

記

寄附金額

円也

1. 寄附金の払込方法 (いずれかに○印を付けてください)

- [] 納付書払い (ゆうちょ銀行 (郵便局) 払込用紙を郵送します) ※手数料無料
[] その他 (納付書払い以外の支払方法をご希望の場合はご相談ください)

2. 寄附金の活用希望 (いずれかに○印を付けてください)

- [] 1. 子育て支援への活用 (下記の2~6以外は、こちらをお選びください)
[] 2. 活力あるまちづくりへの活用
[] 3. 教育環境の整備への活用
[] 4. 高齢者等福祉を支える事業への活用
[] 5. 医療を中心としたまちづくりへの活用
[] 6. 市立病院整備への活用

3. 氏名・寄附額の公表について (いずれかに○印を付けてください)

- [] 公表しても良い [] 公表を希望しない

4. ワンストップ特例申請書の送付について (いずれかに○印を付けてください)

- [] 送付を希望する [] 送付を希望しない

5. 特産品の贈呈について

ご寄附をされる方に、謝礼品として砂川市の特産品を贈呈いたします。

ご希望する特産品を記入欄へご記入ください。

なお、特産品を希望されない場合は、備考欄へその旨をご記入ください。

6. 備考欄（砂川市へのご意見やメッセージをお寄せください。）

【送付先】

住 所：〒073-0195 砂川市西7条北2丁目1番1号

F A X：0125-54-2568

E-mail：shomu@city.sunagawa.lg.jp

砂川市 総務部 総務課 庶務係