

境町新型コロナウイルス感染症対策基金 寄附申込書

申込日： _____ 年 月 日

境町長 橋本 正裕 様

私は、「境町新型コロナウイルス感染症対策基金」に寄附したいので、次のとおり申込みます。

1 寄附申込者 (団体にあっては、氏名欄に団体名及び代表者の氏名をご記入ください。)

ふりがな			
氏名・団体名			
住所・所在地	〒		
電話番号		FAX 番号	
E-mail			

2 寄附金額 _____ 金 _____ 円

3 寄附の方法 (いずれかに○をつけてください)

(1) 金融機関への振込 (振込先に○をつけてください)

- ア 常陽銀行
- イ 筑波銀行
- ウ 結城信用金庫
- エ 茨城県信用組合
- オ 茨城むつみ農業協同組合
- カ 郵便局

(2) 役場窓口 (2階 財政管財課) へ現金持参

4 寄附者名公表の可否 (お名前の取扱いについて、いずれかに○をつけてください。)

※町の広報誌等で寄附者のお名前 (団体名)、寄附金額等を公表させていただく場合があります。

氏名の公表について (可 ・ 不可)

(申込書送付先)

境町役場 2階 企画部 財政管財課

〒306-0495 茨城県猿島郡境町 391-1

TEL:0280-81-1318 FAX:0280-86-7521 E-mail:kanzai@town.ibaraki-sakai.lg.jp

※FAX 送信によるお申込みの場合、お手数ですが送信後に電話連絡をお願いいたします。