

様式第1号（第2条関係）

## 寄 附 申 込 書

令和 年 月 日

福島県大沼郡三島町長 様

次のとおり寄附をしたいので申し込みます。

寄附者	住所	〒				
	フリガナ					
	氏名	(団体の場合は、名称・代表者名をご記入ください) <span style="float: right;">(印)</span>				
	電話		FAX			
	メールアドレス					
寄附金額	金			円		
寄附方法	(※該当する項目の□にチェック (レ) をしてください。) <input type="checkbox"/> 納付書扱い (郵便振込) ※振込票を郵送いたします。 <input type="checkbox"/> 現金書留扱い <input type="checkbox"/> 町役場へ直接持参 <input type="checkbox"/> 町指定口座への振込 ※「現金書留扱い」の郵便料並びに「町指定口座への振込」による手数料等は寄附者のご負担となりますのでご了承ください。					
希望特典	(※該当する項目の□にチェック (レ) とご記入をお願いします。) <input type="checkbox"/> Aコース <input type="checkbox"/> B (特別町民) コース ※三島町出身以外の方 <input type="checkbox"/> C (特別町民) コース ※出身地区( )					
	※Aコースの場合 お礼の品 カタログ からお選び ください。	商品No.	商品名	ポイント a	数量 b	ポイント計 a*b
		No.		p		p
		No.		p		p
		No.		p		p
		No.		p		p
		No.		p		p
計				p		
町広報誌・町ホームページでの公開について	(※該当する項目の□にチェック (レ) をしてください。) <input type="checkbox"/> 同意します。 <input type="checkbox"/> 同意しません。 ※同意していただいた場合には、寄附者の氏名・住所 (都道府県のみ) をご紹介させていただきます。					
備考						