

令和 年 月 日

阿波市長様

申込者
(氏 名)

住所 _____

フリガナ _____

氏名 _____

電話番号 _____

Mail _____

次のとおり、阿波市ふるさと応援基金に寄附を申し込みます。

↑※発送事業者からの連絡用です。お持ちでない場合は、未記入で

寄附金額 _____ 円

1. 上記寄附金の使途内訳(応援したい指定事業別寄附金額欄に金額を御記入ください。)

指定事業	事業の種類	指定事業別寄附金額	備考
1	やさしく健やかな阿波 (健康・福祉・子育て分野)	円	指定事業1~7の計が上記寄附金額と一致するようご注意ください。 ※事業の種類については、別紙「応援寄附金のご案内」を参考に選択してください。
2	安全・安心・快適な阿波 (生活環境分野)	円	
3	人が輝き合う阿波 (教育・文化分野)	円	
4	豊かで活力ある阿波 (産業分野)	円	
5	明日への基盤が整った阿波 (生活基盤分野)	円	
6	共に生き、共につくる阿波 (共生・協働・行財政分野)	円	
7	市長が必要と認める事業	円	

※上記欄に記入がない場合は、すべて「市長が必要と認める事業」として活用させていただきますのであらかじめ御了承ください。

2. 寄附金の払込方法:希望される払込方法を黒くお塗りください。

 納付書による払込み

* 払込手数料は無料ですが、払い込みできる金融機関が限定されます。(県外:郵便局のみ)

 口座振込による払込み

* 最寄りの金融機関で払い込みいただけますが、払込手数料を御負担いただくこととなります。

3. ホームページ等での氏名等の公表について

寄附された方の氏名(企業・団体名を含む)、住所(都道府県名)について、ホームページ等で公表してよろしいですか?(いずれかを黒くお塗りください。)

 はい いいえ

4. 返礼品について

・返礼品の送付を希望されますか?

 はい

→

別添のカタログより返礼品を選んで頂き、裏面へご記入ください。

 いいえ

記入例	カタログ記号	A B C D E F G H	返礼品番号	5
	返礼品名	阿波ポーク切り落とし約4kg	個数	3 個
	送付先等	<input type="checkbox"/> 申込者住所 → 記入必要なし <input checked="" type="checkbox"/> 別住所 → 〒 771-1695 徳島県阿波市市場町切幡字古田201-1 氏名 阿波 太郎 (アワ タロウ) 連絡先 0883-36-8707		

* 送付先等について、未選択及び別住所の情報が記載されていない場合は、申込者住所に送付いたします。

①	カタログ記号	A B C D E F G H	返礼品番号	
	返礼品名		個数	個
	送付先等	<input type="checkbox"/> 申込者住所 → 記入必要なし <input type="checkbox"/> 別住所 → 〒 氏名 連絡先		
②	カタログ記号	A B C D E F G H	返礼品番号	
	返礼品名		個数	個
	送付先等	<input type="checkbox"/> 申込者住所 → 記入必要なし <input type="checkbox"/> 別住所 → 〒 氏名 連絡先		
③	カタログ記号	A B C D E F G H	返礼品番号	
	返礼品名		個数	個
	送付先等	<input type="checkbox"/> 申込者住所 → 記入必要なし <input type="checkbox"/> 別住所 → 〒 氏名 連絡先		
④	カタログ記号	A B C D E F G H	返礼品番号	
	返礼品名		個数	個
	送付先等	<input type="checkbox"/> 申込者住所 → 記入必要なし <input type="checkbox"/> 別住所 → 〒 氏名 連絡先		
⑤	カタログ記号	A B C D E F G H	返礼品番号	
	返礼品名		個数	個
	送付先等	<input type="checkbox"/> 申込者住所 → 記入必要なし <input type="checkbox"/> 別住所 → 〒 氏名 連絡先		

* 送付先等について、未選択及び別住所の情報が記載されていない場合は、申込者住所に送付いたします。