草　津　よ　い　と　こ　元　気　基　金

**寄　付　申　込　書**

令和　　　年　　　月　　　日

群馬県吾妻郡

草 津 町 長　　黒 岩 　信 忠　様

草津よいとこ元気基金事業への寄付を、次のとおり申し込みます。

一金　　　　　　　　円也

（ふりがな）

氏　　名

〒　　　　　　住　所

連絡先

◆寄付金の使途の指定について**下記項目の□にレ印をどれか１つにお願いします。**

（特に使途の指定がなければ記入は不要です。）

　□　①温泉、観光及び産業振興に関する事業

　□　②芸術、文化及びスポーツ振興に関する事業

　□　③子育て支援、健康と福祉及び教育の充実に関する事業

　□　④安心して過ごすことのできるまちづくりに関する事業

　□　⑤その他目的達成のために町長が必要と認める事業

●寄付金の納付方法等について

　　　　　　　※該当の□にレ印をご記入ください。

□指定金融機関での納付書支払い（後日、納付書をお送りします。）

□口座振込（後日、振込先をご連絡します。手数料はご負担願います）

□草津町役場会計課窓口にて支払い

●寄付したことに関する住所、氏名等の公表について、該当の□にレ印をご記入ください。

　　　　住所、氏名及び寄附金額の公表について

　　　□　全て公表　　　□　公表を希望しない

●特典について

　　　感謝券、温泉入浴券のご希望するもの１つにレ印をご記入ください。

また、ご希望でない場合は「希望しない」にレ印をお願いします。

**□感謝券 （１万円以上の寄付からになります。）**

　 □温泉入浴券（寄付金額1万円以上２万円未満）

　　　□　希望しない

●特例申請を希望される方は、性別、生年月日を記入して下さい。

・性別　男　／　女　　　　　　　・生年月日　　　　　　年 　　　月 　　　日生

●問い合わせ先　　草津町役場　　電話番号　　　０２７９－８８－０００１

ＦＡＸ番号　　０２７９－８８－０００２