

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

●寄付したことに關する住所、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