

志摩市新型コロナウイルス感染症対策応援寄附申込書

年 月 日

(宛先)志摩市長

志摩市新型コロナウイルス感染症対策基金の趣旨に賛同して、下記のとおり寄附を申し込みます。

| | | | | |
|-----------------------|-----|----------|----|--|
| 住所 | 〒 | | | |
| (フリガナ) 氏名 (団体名) | () | 電話 番号 | 自宅 | |
| | | | 携帯 | |
| メール | | | | |

| | | | |
|-------------------------------------|--|------------------------------------|--------------------------------|
| 寄附金額 | 円 | | |
| 納付方法 | <input type="checkbox"/> 指定金融機関等で納付 | <input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行で納付 | <input type="checkbox"/> 現金で納付 |
| 寄附の 使途 | 志摩市新型コロナウイルス感染症対策事業 | | |
| 寄附者情報の公開について (市がホームページ等で公開をする場合) | <input type="checkbox"/> 氏名と寄附金の公開に同意する。 <input type="checkbox"/> 氏名のみの公開に同意する。 <input type="checkbox"/> 公開に同意しない。 | | |

※「納付方法」は、該当する項目にレ点を付してください。

※「寄附者情報の公開について（市がホームページ等で公開をする場合）」は、該当する項目にレ点を付してください。

※ご記入いただきました個人情報は、この目的以外には使用いたしません。