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 | ☐指定金融機関等で納付 | ☐ゆうちょ銀行で納付 | | ☐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） | | | □ 氏名と寄附金の公開に同意する。  □ 氏名のみの公開に同意する。  □ 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。