

『ふるさと筑後市応援寄附』申込書

令和 年 月 日

筑後市長 様

私は、筑後市へ下記のとおり『ふるさと筑後市応援寄附』を申し込みます。

寄附者	ふりがな				
	氏名				
	住所	〒	—	都・道 府・県	市・区 町・村
	電話番号	—	—	Fax	—
	メールアドレス				

寄附金額		円
------	--	---

寄附の目的 (1つお選びください)	<input type="checkbox"/>	1 子どもたちの健全育成
	<input type="checkbox"/>	2 安全安心な地域社会づくり
	<input type="checkbox"/>	3 生き生きと健康なまちづくり
	<input type="checkbox"/>	4 デジタル化・脱炭素社会の実現
	<input type="checkbox"/>	5 農業・産業の振興
	<input type="checkbox"/>	6 市長おまかせ（上記のいずれかを市長が選択します）

寄附の払込み方法 (1つお選びください)	<input type="checkbox"/>	郵便局か「ゆうちょ銀行」の窓口での払込み
	<input type="checkbox"/>	指定の金融機関の窓口で払込み
	<input type="checkbox"/>	指定の金融機関以外の窓口か、ATMで払込み
	<input type="checkbox"/>	現金書留で筑後市へ送金
	<input type="checkbox"/>	筑後市の窓口で、現金で寄附

ワンストップ特例 制度について	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない	※未記入の場合は、希望しないものと見なします。
--------------------	-------------------------------	--------------------------------	-------------------------

市ホームページ等での寄附者 情報の公開について	次のうち記入した項目の公開に同意します。	
	<input type="checkbox"/> 寄附者氏名	<input type="checkbox"/> 寄附金額
	※未記入の場合は、公開不同意と見なします。	

◆寄付金額に応じお選びください

ご希望の返礼品	商品名	
※返礼品を希望されない方は、チェックをいれてください。	<input type="checkbox"/>	必要ありません。

筑後市に対するご意見、 メッセージがありましたらお 書きください。	
---	--

【送付先】

福岡県 筑後市役所 財政課 〒833-8601 福岡県筑後市大字山ノ井898番地
TEL:0942-53-4486 FAX:0942-52-5928 E-mail:furusato-26310@city.chikugo.lg.jp