

年 月 日

寄 附 申 込 書

(あて先) 茅ヶ崎市長

住 所 〒 _____

ふりがな
氏 名 _____

電話番号 _____

次の金額を茅ヶ崎市子ども未来応援基金へ寄附したいので申し込みます。

1 寄附金額 金 _____ 円

2 寄附日、氏名及び寄附金額を広報紙及び茅ヶ崎市ホームページで公表してよいでしょうか。(○をしてください。)

可

不可