

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姉妹都市交流基金として寄附したいので申込みます。

1 寄附金額 金 \_\_\_\_\_ 円

2 寄附申込日、氏名及び寄附金額を広報紙及びホームページで公表してよい  
でしょうか。

可 不可 (○をしてください)