

(宛先)

倉吉市長

〒 住 所

商号又は名称

フリガナ
申込者 代表者職氏名

連絡先（電話 — — ）

（FAX — — ）

倉吉市に寄附をしたいので、次のとおり申し込みます。

記

| | | |
|----------------------------|--------------------------|---------------------------------------|
| 寄附金の額 | 円 | |
| 以下の項目について、該当する欄に○を付けてください。 | | |
| 寄附金の使途 | <input type="checkbox"/> | 使途は指定しません。 |
| | <input type="checkbox"/> | 使途を指定します。（ ） |
| 納付方法 | <input type="checkbox"/> | ゆうちょ銀行又は郵便局からの振り込み（手数料は倉吉市が負担） |
| | <input type="checkbox"/> | ゆうちょ銀行又は郵便局以外の金融機関からの振り込み（手数料は寄附者が負担） |
| | <input type="checkbox"/> | 現金納付 |

※ 倉吉市寄附金納付申込書受理後に、「払込取扱票」又は「納入通知書」をお送りします。

※ ご記入いただきました個人情報、寄附金受領証明書の発送など、倉吉市への寄附金に関する業務以外には使用いたしません。

整理欄（この欄には記入しないでください。）

| | |
|-----|---------|
| 受納課 | |
| 受納日 | 年 月 日受納 |