

## 寄 附 金 申 込 書

年 月 日

黒石市長 宛

次のとおり、黒石市へ寄附を申し込みます。

### 1 氏名、住所等

氏名	Ⓜ	フリガナ	
住所	〒 -		
電話番号	- -	E-mail	

### 2 寄附金額、寄附の用途等（該当する□に、✓印を記入してください。）

寄附金額	円	寄附の公表（※）	<input type="checkbox"/> 差し支えない	<input type="checkbox"/> 希望しない
納入方法	<input type="checkbox"/> 郵便振替	<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> 現金持参	
	銀行振込の場合に発生する手数料は、自己負担となりますので、御了承ください。			
寄附金の用途 (いずれか1つをお選びください)	<input type="checkbox"/> 次代を担う人づくり（人材育成）			
	<input type="checkbox"/> 伝統的建造物及び歴史的景観の保存と活用			
	<input type="checkbox"/> 観光及び産業の振興（ <input type="checkbox"/> 観光振興 <input type="checkbox"/> 商工振興 <input type="checkbox"/> 農林業振興）			
	<input type="checkbox"/> 社会福祉の充実（ <input type="checkbox"/> 高齢者福祉 <input type="checkbox"/> 児童福祉 <input type="checkbox"/> 障がい者福祉）			
	<input type="checkbox"/> 教育環境の整備（ <input type="checkbox"/> 学校教育 <input type="checkbox"/> 社会教育 <input type="checkbox"/> 文化 <input type="checkbox"/> スポーツ）			
	<input type="checkbox"/> 姉妹都市交流の推進			
	<input type="checkbox"/> その他（具体的内容： _____）			
寄附申込の理由	<input type="checkbox"/> 黒石市出身		<input type="checkbox"/> 黒石市にゆかりがある	<input type="checkbox"/> 寄附金の用途
	<input type="checkbox"/> 特典の内容		<input type="checkbox"/> その他（ _____ ）	
ワンストップ特例申請の希望の有無 (確定申告をされる方は記入不要)		<input type="checkbox"/> 希望する		
		<input type="checkbox"/> 希望しない		

※ 氏名・都道府県名（市区町村名）・寄附金額

### 3 特典の希望（黒石市以外にお住いの方のみ記入してください。）

<input type="checkbox"/> 特典を希望しない			
<input type="checkbox"/> 特典を希望する（※ 希望するものの番号・特典名（略称で可）を記入してください。）			
番号	特典名	番号	特典名
-		-	
-		-	
-		-	
-		-	

※1 特典は、黒石市以外の方のみに進呈しています。

※2 特典の内容は、市ホームページまたは添付の資料を御確認ください。