

高梁市ふるさと応援寄附申出書

平成 年 月 日

高 梁 市 長 様

(寄附者)

住 所 〒 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

E-mail _____

次のとおり高梁市に寄附します。

記

寄 附 金 額	円
寄附金の振込方法	<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行・郵便局の窓口 <input type="checkbox"/> 市指定の金融機関 <input type="checkbox"/> 上記以外の金融機関（振込手数料はご負担ください。） <input type="checkbox"/> 郵送(現金書留) <input type="checkbox"/> 現金持参
寄 附 金 の 使 途	<input type="checkbox"/> 雇用環境の創出 <input type="checkbox"/> 移住する人の流れの拡大 <input type="checkbox"/> 結婚、出産、子育て支援 <input type="checkbox"/> 心豊かな人材を育成 <input type="checkbox"/> 安心なまちづくり（地域の希望がありましたら選択してください。） <input type="checkbox"/> 高梁地域 <input type="checkbox"/> 有漢地域 <input type="checkbox"/> 成羽地域 <input type="checkbox"/> 川上地域 <input type="checkbox"/> 備中地域 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 指定しない
氏名等の公表 (市ホームページ)	<input type="checkbox"/> 同意しない <input type="checkbox"/> 同意する（住所（都道府県名）、氏名、寄附金の使途） <input type="checkbox"/> 同意する（住所（都道府県名）、氏名、寄附金の使途、寄附金額）
高梁市外にお住まいで5,000円以上の寄附をいただいた方は、 寄附額に応じてお礼の特産品をお選びいただけます。	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
お礼の品は、生産者から直接、寄附者様に配送いたします。 個人情報（郵便番号、ご住所、お名前、電話番号）をお礼の品の 生産者に提供することをご承認いただける場合は、別添のパンフ レットから記念品を選択してください。	<input type="checkbox"/> 承認する <input type="checkbox"/> 承認しない
記念品コード	記念品名
そ の 他	

裏面へ

