

柴田町長あて

ご住所	〒 ー		
ふりがな お名前	性別	男 ・ 女	
	生年月日	年 月 日	
ご連絡先	電話		FAX
	E-mail		

下記のとおり、ふるさと柴田応援寄附を申し込みます。

記

1 寄附金額 金 円

2 寄附金の使途指定

事業の種類	寄附口数	寄附金額
(1) 桜のまちづくりに関する事業	□ × 5,000円	円
(2) その他目的達成のために町長が必要と認める事業 (いずれかにチェック「☑」をしてください。) <input type="checkbox"/> 教育に関する事業 <input type="checkbox"/> 福祉に関する事業 <input type="checkbox"/> まちづくり(地域づくり)に関する事業 <input type="checkbox"/> 総合体育館建設に関する事業 <input type="checkbox"/> 図書館建設に関する事業 <input type="checkbox"/> 学校給食センター建設に関する事業	□ × 5,000円	円

※上記(1)(2)から事業を指定し、寄附口数及び寄附金額をご記入ください。

3 特産品

<input type="checkbox"/> 希望する		<input type="checkbox"/> 希望しない	
特産品情報	商品番号	商品名	

4 柴田町の広報等へ氏名及び都道府県・市区町村名の掲載

<input type="checkbox"/> 掲載してもよい	<input type="checkbox"/> 掲載しない
----------------------------------	--------------------------------

5 ワンストップ特例制度の活用

<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない
-------------------------------	--------------------------------

6 通信欄(上記以外の使途の指定や、柴田町に対するメッセージなどがございましたらお書きください。)