

南相馬市災害復旧・復興義援金申込書

金額 一金 _____ 円也

上記金額を、南相馬市災害復旧・復興義援金として申し込みます。

平成 年 月 日

南相馬市長 桜井 勝延 様

郵便番号

住所

氏名又は企業名

〔企業の場合〕

代表者役職名

氏名

(連絡先) 電話:

FAX:

(企業の場合、担当者名) _____

送金予定日	平成 年 月 日
送金方法	<input type="checkbox"/> 指定口座へ振込み (手数料をご負担願います) <input type="checkbox"/> 現金書留 (郵送料は負担願います) <input type="checkbox"/> 南相馬市役所へ持参 (市役所本庁舎3階にお越しく下さい)
受領書の交付を希望	する ・ しない (いずれかに○をご記入下さい)

南相馬市 総務部 財政課
〒975-8686 福島県南相馬市原町区本町 2-27
TEL : 0244-24-5225 FAX : 0244-24-5214
e-mail : zaisei@city.minamisoma.lg.jp