

南相馬市みらい夢義援金申込書

金額 一金 円也

上記金額を、南相馬市みらい夢義援金として申し込みます。

令和 年 月 日

南相馬市長 門馬 和夫 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	令和 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	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない
氏名の公表 ※「同意する」を選択した場合、市HPや報告物等においてお名前と寄附額を公表させていただきます。 ※いかなる場合でもご住所・ご連絡先は公表いたしません。	<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない
ご寄附いただいたきっかけについて教えてください ※該当するものをすべて選んでください。	<input type="checkbox"/> テレビ等の報道やイベントで南相馬市のことを知ったから <input type="checkbox"/> 南相馬市のHPやSNSを見たから <input type="checkbox"/> 南相馬市に知人や友人がいるから <input type="checkbox"/> 南相馬市を訪れたことがある／住んでいたことがあるから <input type="checkbox"/> その他 ()

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