

寄 附 申 出 書

令和 年 月 日

岩泉町長 中 居 健 一 あて

ご住所	〒 ー		
(ふりがな) お名前	団体名：	代表者名：	
	役職：		
電 話		ファックス	
メール			

私は、岩泉町のまちづくりを応援するため、下記のとおり寄附を申し出ます。

1 寄附金額 円

2 寄附金の使途（希望される区分に○印をご記入ください）

※本町では、町の施策を「3つの花」に区分し事業に取り組んでおります。具体的な使途の希望があれば、○印で囲んでください。

<input type="checkbox"/>	生きがいの花	保健活動・医療・福祉の充実、教育環境の構築、文化・スポーツの推進
<input type="checkbox"/>	暮らしの花	生活基盤の確立、防災力の強化、快適な住環境の実現
<input type="checkbox"/>	なりわいの花	農林水産業・商工業・観光の振興、地域経済の活性化
<input type="checkbox"/>	指 定 な し	町全体の地域づくり事業

※具体的な使途を指定いただいた場合で、町の事業の進め方によりご希望に沿えないときは、具体的な事業・施設ではなく、選択していただいた区分の中の他の事業に充てさせていただきますのでご了承願います。

3 寄附金の納入方法（希望される納入方法に○印をご記入ください）

<input type="checkbox"/>	郵便局またはゆうちょ銀行から振込
--------------------------	------------------

- 全国の郵便局又はゆうちょ銀行で振込できます。
- 後日、振込用紙を郵送いたします（振込手数料はかかりません）。

<input type="checkbox"/>	岩手銀行から振込
--------------------------	----------

- 岩泉町内の金融機関又は全国の岩手銀行各支店で振込できます。
- 後日、振込用紙を郵送いたします（振込手数料はかかりません）。

<input type="checkbox"/>	岩泉町役場の指定口座へ振込
--------------------------	---------------

- 振込用紙等は送付いたしません。次の振込先口座に直接振り込み願います。
岩手銀行岩泉支店 当座預金 〇〇36325 岩泉町
(振込手数料はご本人様負担になります)

	現金書留による送金
--	-----------

- 下記住所へ送金願います。
- 後日、領収書等を郵送いたします。

	岩泉町役場（総務課）へ直接持参
--	-----------------

（来庁予定日：令和 年 月 日）

4 公表について

お名前、ご住所（都道府県名、岩手県内の方は市町村名）及び寄付金額の公表の可否をお知らせください。

	公表可
	公表不可

5 自由記載欄（岩泉町に対するメッセージ・ご意見等ございましたら、ご記入ください。）

--

【申し込み・問い合わせ先】

岩泉町役場 総務課 〒027-0595 岩手県下閉伊郡岩泉町岩泉字惣畑 59 番地 5
電話：0194-22-2111（内線 307・314）
ファックス：0194-22-3562