**寄　附　申　出　書**

年　　月　　日

（あて先）成田市長

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒 |
| (ふりがな)  氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

　下記のとおり，成田市への寄附を申し出ます。

記

１．寄附金額　　　　　　　　　　　円

２．寄附金の使途について

|  |
| --- |
|  |

（備考）

返礼品希望：

返礼品送付先：□上記住所と同じ

　　　　　　　□上記住所以外（送付先住所　〒　　　-　　　　\_\_

　　　　　　　　　　　　　　　\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_