

第2号様式(第6条関係)

寄 附 申 出 書

令和〇年〇〇月〇〇日

(あて先) 天城町長

申出者  
住 所 鹿児島県天城町天城〇〇番地  
氏 名 天城 太郎 印  
連絡先 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

次のとおり寄附したいので申し出ます。

寄附の内容 (名称・種類・数量)	一金 50,000円
寄附に当たっての 指定又は条件	有 ( ) 無
寄附者(あなた)の 氏名等の公表の 可否	広報紙等における氏名等の公表について <input checked="" type="checkbox"/> 公表に同意する。 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所(本町内は大字名、その他は市区町村名) <input type="checkbox"/> 寄附の内容 ( 特記事項 ) <input type="checkbox"/> 公表に同意しない。