

寄附申込書

寄附金額 金 円 也

令和 年 月 日

ご住所 : (〒 -)

お名前 : _____ ふりがな : _____

電話番号 : _____

mail : _____ (返礼品の送達状況をお知らせできます)

前橋市長 あて

私は、前橋市のまちづくりを応援するため寄附を申し込みます。

● 寄附金の使い道 ご希望の寄附金の使い道をお選びください。(1つに○を記入)

※ 申込書を分けることで、複数の使い道をお選びいただくことができます。

<input type="checkbox"/>	前橋文学館 萩原朔太郎大好きプロジェクト	<input type="checkbox"/>	未来型政策推進プロジェクト
<input type="checkbox"/>	南スーダン陸上選手等支援・交流プロジェクト	<input type="checkbox"/>	地域人材の育成・定着プロジェクト
<input type="checkbox"/>	前橋工科大学 未来へつなごうプロジェクト	<input type="checkbox"/>	自転車のまち前橋推進プロジェクト
<input type="checkbox"/>	タイガーマスク運動支援プロジェクト	<input type="checkbox"/>	プロスポーツ支援・連携プロジェクト (サッカー：ザスパクサツ群馬)
<input type="checkbox"/>	こども図書館充実プロジェクト	<input type="checkbox"/>	プロスポーツ支援・連携プロジェクト (野球：群馬ダイヤモンドベガサス)
<input type="checkbox"/>	犬猫の命を繋ぐプロジェクト	<input type="checkbox"/>	プロスポーツ支援・連携プロジェクト (自転車：群馬グリフィン・レーシングチーム)
<input type="checkbox"/>	光のまちづくり推進プロジェクト	<input type="checkbox"/>	プロスポーツ支援・連携プロジェクト (サッカー：パニーズ群馬FC ホワイトスター)
<input type="checkbox"/>	スローシティ運動推進プロジェクト	<input type="checkbox"/>	プロスポーツ支援・連携プロジェクト (バレー：群馬銀行グリーンウイングス)
<input type="checkbox"/>	広瀬川河畔整備プロジェクト	<input type="checkbox"/>	市長にお任せコース (防災、安全安心、都市整備、環境、健康福祉、教育文化など)
<input type="checkbox"/>	前橋ブランド・シティプロモーション推進プロジェクト	<input type="checkbox"/>	

● 寄附内容の公表

氏名(団体名)、都道府県名、寄附金の使い道、寄附金額の公表	<input type="checkbox"/> 希望します	<input type="checkbox"/> 希望しません
-------------------------------	--------------------------------	---------------------------------

● 寄附金の納付方法

<input type="checkbox"/> 直接納付(納付日：令和 年 月 日、受領者：) <input type="checkbox"/> 郵便払込取扱票(手数料無料) <input type="checkbox"/> 銀行等納付書(市指定金融機関は手数料無料) ※ 上記2つの方法は、本申込書受理後、納付書類を郵送いたします。 <input type="checkbox"/> 口座振込 振込先【群馬銀行 前橋市役所出張所 普通 0163213 前橋市出納員】 ※ 本書の提出後、上記振込先にお振込みください。(振込手数料はご負担ください)	本年中の寄附としてお受けするには、金融機関の年内最終営業日までにご納付ください。
--	--

● 返礼品の希望 1万円以上の寄附の方へ返礼品を贈呈しています。(制度趣旨により前橋市民は対象外)

<input type="checkbox"/> 返礼品(前橋市の特産品の贈呈)は不要です。 <input type="checkbox"/> 返礼品(前橋市の特産品の贈呈)を希望します。※ 返礼品は「前橋市ホームページ」で確認できます。 → 希望する返礼品(例 A-01) _____ - _____ - _____ - _____ - _____ ※ 寄附者及び配送先の氏名・住所・電話番号等は、送達情報として返礼品提供事業者に提供する場合がありますので予めご了承ください。
--

● 前橋市への応援メッセージ、ご意見等があればご記入ください。

このメッセージの公表 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない

● ワンストップ特例制度

<input type="checkbox"/> 申請を希望する(以下を記入)	
性別	生年月日
男・女	明・大 年 月 日生 昭・平・令