

# 『図書館児童資料充実事業』指定寄附金 寄附申込書

堺市長 へ

年 月 日

私は、「図書館児童資料充実事業指定寄附金」の目的に賛同し、次のとおり寄附を申し込みます。

個人の方	(ふりがな)			
	お名前 (必須)			
法人の方	(ふりがな)		(ふりがな)	
	団体名 会社名		代表者	
ご住所 (必須)	〒                      ー			
電話番号 (必須)			FAX 番号 (任意)	
E-mail (任意)				

◆寄附金の使途(必須)

<p style="text-align: center;">子育てのまち堺 ～命のつながりへの挑戦～</p> <p style="text-align: center;">【図書館児童資料充実事業指定寄附金】</p>	<p>円</p>
---	----------

◆公表の可否 (いずれかにチェックしてください。(必須))

【氏名もしくは団体名】	【寄附金の使途】	【寄附金額】	【メッセージ公表】
<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可

◆「ふるさと納税ワンストップ特例制度」の申請について (いずれかにチェックをしてください。(必須))  
 ※「申請する」にチェックをされた方には、後日、専用の書類を堺市から送付しますので、必ずご返送ください。

<input type="checkbox"/> 申請する	<input type="checkbox"/> 申請しない
-------------------------------	--------------------------------

◆堺市立図書館に対するメッセージやご意見等がございましたら、ご記入ください。(任意)

◀ 寄附申込書送付先・お問合せ先 ▶

**堺市立中央図書館総務課**

〒590-0801 大阪府堺市堺区大仙中町18番1号

TEL: 072-244-3811      FAX: 072-244-3321

E-mail: chuuouto@city.sakai.lg.jp