

『図書館児童資料充実事業』指定寄附金 寄附申込書

堺市長 あて

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)	〒 _____			
電話番号 (必須)		FAX 番号 (任意)		
E-mail (任意)				

◆ 寄附金の使途

図書館児童資料充実事業指定寄附金	_____ 円
------------------	---------

◆ 公表の可否 (いずれかにチェックしてください。(必須))

【氏名又は団体名】	【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))

<input type="checkbox"/> 申請する (後日、専用の書類を堺市から送付しますので、必ず返送してください。)	<input type="checkbox"/> 申請しない
---	--------------------------------

◆ 「ふるさと納税に対する返礼品」の希望について (いずれかにチェックをしてください。(必須))

※ 堺市外在住の方に限ります。堺市内在住の方は対象外です。

<input type="checkbox"/> 希望する。 (後日、返礼品の一覧を送付します。)	<input type="checkbox"/> 希望しない。
--	---------------------------------

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