

明和町長 あて

ご住所

お電話番号

下記のとおり明和町への寄附を申し込みます。

1 寄附金総額 _____ 円

①福祉・健康施策 ②教育・文化施策 ③環境・緑化施策
④国史跡「斎宮跡」保存活用施策 ⑤地域づくり・コミュニティ・ボランティア施策
⑥その他 ※具体的にご記入ください（）
⑦指定なし

また、「寄附金が目的通り活用できない場合は返還を希望する」旨の「負担付寄附」の取扱いとは当該寄附金では予定しておりませんのでご了承願います。

・現金納付　・現金書留　・金融機関からの振込み（ゆうちょ・その他の金融機関）

※その他銀行等からの振り込みは後日、口座番号等をご連絡させていただきます。(振込手数料は寄附者様のご負担となります)

・氏名公表可 ・氏名公表を希望しません

・希望します 返礼品名 () ・希望しません

・希望します ・希望しません

4 明和町に対するご意見、メッセージなどがあればご記入ください。

FAX 0596-52-7133