

寄附申込書

令和 年 月 日

(あて先) 昭島市長 臼 井 伸 介

私は下記のとおり寄附を申し込みます。

1.寄附者 【 昭島市外に住んでいる・市内に住んでいる : 該当するほうに○をつけてください 】

フリガナ 氏名										
生年月日	年 月 日									
電話	※スマートフォンまたは固定電話									
住所	〒									

※この申込みに係る個人情報、昭島市が寄附金の受付及び入金に係る確認・連絡等に利用するものであり、それ以外の目的で使用するものではありません。

2.寄附金額

金										円
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

3.ホームページなどへの掲載可否 チェック☐ をお願いします

☐ 掲載可 ☐ 掲載不可

4.寄附金の使い道 チェック☐ をお願いします

- ☐ 指定しない、市政全般
- ☐ 安全で安心して住み続けられるまちづくり
- ☐ 互いに支え合い、尊重し合うまちづくり
- ☐ 未来を担う子どもたちが育つまちづくり
- ☐ 文化芸術、スポーツの振興を図るまちづくり
- ☐ 環境負荷を低減し、水と緑の自然環境を守るまちづくり
- ☐ 快適で利便性に富んだまちづくり
- ☐ 生活を支え、活力を生み出すまちづくり
- ☐ 高等学校等の生徒への奨学金
- ☐ その他 ()

※その他の場合は()内にご記入ください。ただし、ご希望に添えない場合もあります。
※使い道の詳細については別紙 1 をご覧ください。

5.ワンストップ特例申請書 チェック☐ をお願いします

☐ 送付を希望する ☐ 送付を希望しない

※確定申告をするかたや、6 団体以上に寄附をするかたは特例制度の対象となりません