

(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

フリガナ 氏名									
生年月日	年	月	日	※元号でも西暦でも結構です					
電話	※スマホでも固定電話でも結構です								
住所	〒								

※この申込みに係る個人情報は、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

※確定申告をする方や、6団体以上に寄附をする方は特例制度の対象となりません