

寄附 申込書

埴町教育委員会 教育長 様

1. 寄附金	金額	円
2. 寄附品	品名	数量

上記の寄附を申し込みます。

寄附金（品）の用途について（1又は2を選択ください）

- 子ども第三の居場所事業への寄附
- その他の寄附（ご指定があればご記入ください）

令和 年 月 日

（ふりがな）

御芳名 （法人様の場合は、代表者の役職・氏名をご記入ください）

御団体名 （個人様の場合は、ご記入は不要です）

住所 （領収証をご希望の方は必ずご記入ください）

〒

電話 :

E-mail :

・頂戴しました寄附について広報やSNS等への公表について（可 ・ 不可）

※寄附者情報の公表（可 ・ 匿名希望）

※寄附時の写真画像の公表（可 ・ 不可）

・受領書発行の希望（必要 ・ 不要）

・申込先

〒963-5405

福島県東白川郡埴町大字埴字桜木町80

埴町教育委員会 学校教育課 こども支援室

TEL : 0247-43-4050

FAX : 0247-43-1883