

寄 附 申 込 書

年 月 日

三 原 市 長 様

寄附申込者

郵便番号 ー

住 所

ふりがな

氏 名

電話番号 ー ー

次のとおり三原市に対して寄附したいので申し込みます。

1 寄附金額 金 _____ 円

2 寄附金の使途 _____

※ 寄附金の使途に記入がない場合は、市長が使途の選択を行います。