

第1号様式（第2条関係）

寄附申込書

令和 年 月 日

いわき市長様

申込者	住所又は所在地	福島県いわき市
	フリガナ	
	氏名又は名称	
	電話番号	
	ファクシミリ番号	
	電子メールアドレス	
寄附の内容	<input type="checkbox"/> 金銭 <input type="checkbox"/> 証券（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
寄附の額 (評価額)	円	
寄附の方法	<input type="checkbox"/> 納入通知書（市が指定する金融機関） <input type="checkbox"/> 窓口持参 <input type="checkbox"/> 現金書留 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
寄附の使途の指定	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり（ いわき市中山間地域支援基金 ）	
特記事項		

備考

- がある欄は、該当するものにレを記入してください。
- 括弧内には、その内容を具体的に記入してください。