年　　月　　日

**鴻巣市ひなちゃん子育て応援基金寄附申請書**

鴻巣市長　あて

私は、鴻巣市ひなちゃん子育て応援基金の目的に賛同し、鴻巣市に対し下記のとおり

寄附を申し出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 〒　　　　－ |
| 氏　　名 | （ふりがな） |
|  |
| 会社名 | （ふりがな） |
|  |
| 電話番号 |  |
| １．寄附金額 | 　　　　　　　　　　　　　円 |
| ２．寄附方法について選択してください。 |  | 市役所窓口（こども応援課）での寄附 |
|  | 金融機関窓口での振込による寄附 |
| ３．ご寄附いただいた方の氏名公表の可否について選択してください。（公表可の場合には、市ホームページ及び市広報等に掲載させていただく予定です） |  | 公表してもよい |
|  | 匿名を希望する |

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |