

寄 附 申 出 書

年 月 日

(宛先) 紀の川市長

〒

本社所在地

(ふりがな)

法人名

代表者名

法人番号

貴団体で実施される予定である下記の事業に対し、寄附することを申し出ます。

記

1 希望する寄附金の使途 (いずれかひとつにチェックをお願いします。)

- 地域の特性を活かして地域の稼ぐ力を高め、所得の循環構造形成を実現する事業
  - 紀の川市へのひとの流れをつくる事業
  - 結婚・出産・子育ての希望をかなえる事業
  - 誰もが活躍でき、安全で安心して暮らしつつけることができる住みよいまちをつくる事業
- 上記の事業のうち特に指定したい使い道があれば次の ( ) 内にお書きください。  
( )

2 寄附金額 : 金 \_\_\_\_\_ 円

3 寄附方法 (いずれかひとつにチェックをお願いします。)

- 紀の川市指定金融機関\*・収納代理金融機関\*\*での払込み (納入通知書をお送りします。)
- 口座振込 (費用はご負担願います。)
- 紀の川市役所の窓口までご持参

※指定金融機関：紀の里農業協同組合

※※収納代理金融機関：紀陽銀行、南都銀行、きのくに信用金庫、近畿労働金庫、池田泉州銀行

4 公表について (いずれかひとつにチェックをお願いします。)

- 公表を希望する。(法人名、所在地 (市町村名)、寄附金額)
- 公表を希望する。(法人名、所在地 (市町村名))
- 公表を希望しない。

5 ご担当者様連絡先

部署名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

◆お問合せ先◆

〒649-6492 和歌山県紀の川市西大井338番地  
紀の川市役所 企画部 地域創生課  
電話 0736-77-2511 FAX 0736-77-4910  
E-mail k030800-001@city.kinokawa.lg.jp