

寄 附 申 出 書

平成 年 月 日

平泉町長 あて

氏名 / 名称

住所 / 所在地

電話番号 (携帯等)

私は、平泉を応援するため下記のとおり寄附を申し出ます。

記

1 希望する使途 (いずれか一つを選択してください。)

保健・福祉・教育の充実事業

歴史と文化の醸成事業

環境保全事業

産業振興事業

その他目的達成のために町長が認める事業

2 寄附金額: _____ 円

3 寄附方法 (いずれか一つを選択してください。)

納付書払 後日、納付書を郵送します。 (金額に応じて手数料がかかります。)

口座振込 後日、口座番号等を郵送にてお知らせします。(金額に応じて手数料がかかります。)

現金書留 下記連絡先まで送付願います。

持参 来庁日時の予定をお知らせください。

場所: 平泉町役場総務企画課

日時: 平成____年____月____日____時頃

4 ふるさと平泉への応援メッセージ

【連絡先】〒029-4102
岩手県西磐井郡平泉町平泉字志羅山 45-2
平泉町総務企画課財政係
TEL0191-46-5578(直通)/FAX0191-46-3080(代表)
Email: somu@town.hiraizumi.iwate.jp