

令和 年 月 日

寄附申出書

五所川原市長

住 所

氏 名

連絡先
(電話番号等)

下記金額を五所川原市に寄附します。

記

1 寄附金額

円

2 寄附の方法の指定（次のいずれかに○）

- (1) 銀行振込
- (2) 現金持参
- (3) 現金書留

3 その他

※広報掲載 可 ・ 不可

※みなさまから提供いただいた個人情報は、五所川原市への寄附に関する業務以外には使用せず、適切に取り扱います。