FAX：０１４４－８２－４３９１

様式第1号（第3条関係）

寄 附 申 出 書

年　　月　　日

白 老 町 長 様

住　　所	〒（　　）
氏（し）　名（めい）	※ふりがな
電 話 番 号	
メールアドレス	

次のとおり、白老町ふるさとGENKI（ゲンキ）応援寄附金への寄附を申し出ます。

1. 寄附金の額　　円

2. 寄附金の使途（いずれかに ☑ を付けてください。）

☐ 指 定 な し

☐ 指 定 あ り（※指定される場合は、下記の項目に金額を記入してください。）※複数選択可

目的	寄附金額	目的	寄附金額	目的	寄附金額
子育て	円	文化	円	産業	円
自治	円	福祉	円	環境	円
スポーツ	円				

※寄附金のうち、必要経費等を控除した額を指定の使途に活用させていただきます。

3. 寄附金の納入方法（いずれかに ☑ を付けてください。）

☐ 郵便振替	☐納入通知書払い	☐ 口座振込	☐ 現金書留	☐ 役場へ持参

※納入通知書払いは、北海道銀行、室蘭信用金庫及び苫小牧信用金庫の各本支店で払い込みいただけます。
※郵便振替、納入通知書払い及び口座振込の場合、後日、振込用紙の送付または振込先のご案内をさせていただきます。
※郵便振替または納入通知書払い以外の納入方法の場合、手数料等は申し出者様のご負担となります。予めご了承願います。
※クレジットカードのご利用をご希望の場合は、インターネットからお申し出ください。

4. 特産品（返礼品）の希望

※希望する場合は、下記に必要事項を記入ください。

返礼品番号		商品名		
※申請者と送付先が異なる場合のご住所	ご住所	〒（　　－　　）		
	お名前		ご連絡先	

※特産品（返礼品）をご希望される場合、お届けにあたり業務委託先である（一社）白老観光協会に対して、寄附者様のご芳名、ご住所及び電話番号等（お届け先が異なる場合も同様）の個人情報を提供することとなりますので、予めご了承願います。
※日時、時間指定は承ることができません。予めご了承願います。

5. 氏名等公表（希望する場合 ☑ をつけてください）　☐ 希望する

6. ワンストップ特例サービス（希望する場合 ☑ をつけてください）　☐ 希望する

7. その他　白老町への応援メッセージ等がございましたらご記入ください。