

様式

「ふくい市民活動基金」寄附金申出書

平成 年 月 日

福井市長あて

私は、「ふくい市民活動基金」の目的に賛同し、福井市に対して下記のとおり寄附します。

1 申込者

フリガナ			
氏名または 事業者名			
住所または 所在地	〒 -		
電話番号		F A X	
E-mail		担当者名	

2 寄附金額

_____ 円

3 寄附金の払込方法 (いずれかに○をつけてください。)

<input type="checkbox"/>	福井市が発行する納付書で金融機関に払込み	<input type="checkbox"/>	窓口へ現金を持参
--------------------------	----------------------	--------------------------	----------

4 寄附特典

(1) 寄附金額に応じて、寄附特典をお選びいただけます。ご希望の番号に○をつけてください。

1	グリーンリーフ 小	1万円以上	2	グリーンリーフ 小 + バナー広告	2万円以上
3	グリーンリーフ 大	3万円以上	4	グリーンリーフ 大 + バナー広告	4万円以上
5	ピンクリーフ 大	5万円以上	6	ピンクリーフ 大 + バナー広告	6万円以上

(2) リーフに掲載する応援メッセージをお選びいただけます。ご希望の番号に○をつけてください。

1	皆様の活動に感謝します				2	私たちは頑張る皆様を応援します			
3	いつもご支援をありがとうございます				4	活力ある地域づくりを目指しています			
5	社会貢献活動を積極的に推進しています				6	思いやりのある社会づくりに取り組んでいます			
7	企業活動を通して、豊かな社会作りに貢献しています				8	豊かな社会を作るため社会貢献活動に取り組んでいます			
9	自由記述 (25字以内)								

5 寄附状況の公表

市のホームページ等で、寄附者のお名前や寄附金額などを公表しております。

公表することに同意いただけない項目に「✓」をつけてください。

<input type="checkbox"/>	氏名または事業者名	<input type="checkbox"/>	住所または所在地	<input type="checkbox"/>	寄附金額
--------------------------	-----------	--------------------------	----------	--------------------------	------