様式第１号

**寄附申込書**

（あて先）埼玉県入間市長　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ご住所 | **〒**  **市区**  **町村**  **都道**  **府県** | |
| ふりがな |  | |
| お名前 |  | |
| 電話番号 | －　　　　　－ | |
| 日中連絡先 | －　　　　　－ | （返礼品送付の際に必要となります。） |
| FAX | －　　　　　－ | |
| E-mail | ＠ | |

【1】寄附金額 円

【2】希望する払込み方法（いずれか1つに○印を入れてください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ①銀行振込 | 後日、ご連絡いたします口座番号へ振り込み願います。  ※振込手数料は寄附者の負担になります。 |
|  | ②現金書留 | 入間市役所 企画部企画課ふるさと応援担当まで寄附申込書と併せてご送付ください。  ※郵送料は、寄附者の負担になります。 |
|  | ③自治体窓口 | 入間市役所窓口にてお支払いください。 |

【3】希望する寄附金の使い道（いずれか1つに○印を入れてください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ①環境の保全に関する事業 |  | ②産業及び観光に関する事業 |
|  | ③自治の振興に関する事業 |  | ④男女共同参画の推進に関する事業 |
|  | ⑤防災及び防犯に関する事業 |  | ⑥交通対策に関する事業 |
|  | ⑦-1社会福祉に関する事業 |  | ⑦-2社会福祉に関する事業（こども支援）  -2社会 |
|  | ⑧健康づくりに関する事業 |  | ⑨都市基盤の整備に関する事業 |
|  | ⑩教育及び生涯学習に関する事業 |  | ⑪緑の基金 |
|  | ⑫地域福祉基金 |  | ⑬入間市骨髄移植ドナー支援基金 |
|  | ⑭文化財保存活用基金 | | |
|  | ⑮新型コロナウイルス感染症対策に関する事業 | | |
|  | ⑯上記以外で具体的に指定する事業（寄附者が希望する事業） | | |
| ご希望の使い道について、できるだけ具体的にご記入ください。 | | |
|  | ⑰市長におまかせ | | |

※記入がない場合は、⑰とさせていただきます。

【4】希望する返礼品（希望する返礼品番号をご記入ください。返礼品の提供は入間市外にお住まいの個人の方に限ります。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 | | | | 個 |  | 名称 | | | | 個 |  | 名称 | | | | 個 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 名称 | | | | 個 |  | 名称 | | | | 個 |  | □返礼品を希望しない  ※返礼品を辞退する場合はチェックしてください。 | | | | |

【5】ホームページ等への掲載について（いずれかに○印を入れてください。）

寄附者のお名前をホームページ等で公表してもよろしいですか。未記入の場合は②とさせていただきます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ①公表してもよい |  | ②公表を希望しない（匿名を希望する。） |

【6】入間市への応援メッセージをお願いします。(任意)

|  |
| --- |
|  |

寄附申込に係る個人情報は、入間市個人情報保護条例に基づき適正に管理し、寄附金に関する事務以外に使用しません。