

FAXでお申し込みの場合は、御記入の上、このまま送信ください。
出水市政策経営部企画政策課 いずみみらい基金担当 行き
FAX:0996-63-4030

いずみみらい基金寄附申込書

令和 年 月 日

(宛先) 出水市長

申込者 郵便番号 〒

住 所
フリガナ
氏 名

電話番号

次のとおり「いずみみらい基金」に寄附を行いたいので申し込みます。

寄附金額 **円**

1 寄附の方法（ご希望する方法に○を記入してください。）

○印	方法
	出水市指定金融機関・収納代理店金融機関（※）から納入（振込手数料不要）
	鹿児島県、福岡県、佐賀県、長崎県、大分県、熊本県、宮崎県内以外の郵便局・ゆうちょ銀行から納入（振込手数料不要）

※ 出水市指定金融機関・収納代理店金融機関

鹿児島いずみ農業協同組合、鹿児島銀行、熊本銀行、南日本銀行、鹿児島相互信用金庫、九州信用漁業協同組合連合会、鹿児島信用金庫、鹿児島興業信用組合、九州労働金庫、郵便局・ゆうちょ銀行（ただし、郵便局及びゆうちょ銀行は鹿児島県・福岡県・佐賀県・長崎県・大分県・熊本県・宮崎県内に限る。）

2 寄附者情報の広報誌・出水市ホームページへの掲載について

いずれかに○を記入し、希望する場合は掲載する項目にチェック☑をしてください。

	希望する（ <input type="checkbox"/> 住所（市区町村名まで） <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 寄附額）
	希望しない

(個人用)