

大淀町ふるさと応援寄附申込書（クラウドファンディング）

令和 年 月 日

（あて先）大淀町長

ご住所 〒

ふりがな

お名前

電話番号

FAX番号

メールアドレス

私は、大淀町への寄附を以下のとおり申し込みます。

○寄附申込金額

円

○寄附金の活用を希望するメニュー

（次の3つのメニューから、協力いただけるメニューひとつに○印をお願いします。
指定のない場合は、町長が3つのメニューから選択します。）

選 択	事 業 の 区 分
<input type="checkbox"/>	1 子ども支援事業（おおよど子ども未来プロジェクト）
<input type="checkbox"/>	2 まちづくり支援事業
<input type="checkbox"/>	3 文化振興・スポーツ支援事業

○寄附の方法（希望されるお申し込み方法に○印をお願いします。）

選 択	寄 附 の 方 法
<input type="checkbox"/>	1 金融機関にてお振込み 【取扱金融機関】 南都銀行 本支店、中京銀行 本支店、近畿労働金庫 本支店、 奈良県農業協同組合 本支店、りそな銀行 本支店、関西アーバン銀行 本支店
<input type="checkbox"/>	2 ゆうちょ銀行・郵便局にてお振込み
<input type="checkbox"/>	3 指定口座へのお振込み（振込手数料は、ご負担願います）
<input type="checkbox"/>	4 現金書留によるご送金（送料は、ご負担願います）
<input type="checkbox"/>	5 大淀町役場窓口でのお支払い

○寄附の内容公表（希望される寄附の内容公表の方法について○印をお願いします。）

選 択	寄 附 の 公 表 方 法
<input type="checkbox"/>	1 寄附金額・氏名について公表しても差し支えない。
<input type="checkbox"/>	2 寄附金額・氏名について公表を希望しない。
<input type="checkbox"/>	3 氏名について公表を希望しない。

○大淀町への応援メッセージをご記入ください。（省略していただいても結構です。）

※お預かりした個人情報、他の目的で使用することはございません。
銘板に関して、ご連絡を差し上げることがありますのでご了承ください。

【お問合せ先】大淀町役場健康こども課 〒638-8501 奈良県吉野郡大淀町桧垣本 2090 番地
電話：0747-52-9403(直通) FAX：0747-52-9404
メールアドレス：hoken-sen@town.oyodo.lg.jp