**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 |
|  | １　子ども支援事業（おおよどこども未来プロジェクト） |
|  | ２　まちづくり支援事業 |
|  | 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 |
|  | 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 |
|  | ２　ゆうちょ銀行・郵便局にてお振込み |
|  | ３　指定口座へのお振込み（振込手数料は、ご負担願います） |
|  | ４　現金書留によるご送金（送料は、ご負担願います） |
|  | 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 |
|  | １　寄附金額・氏名について公表しても差し支えない。 |
|  | ２　寄附金額・氏名について公表を希望しない。 |
|  | 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は、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