

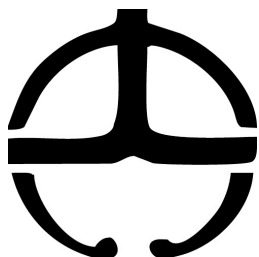
令和 年 月 日

奈良県 大淀町長 あて

貴町の事業を応援するため、下記のとおり寄附を申し込みます。

フリカ`ナ				法人番号
法人名				
住所	〒			
連絡先	担当者名		所属	
	電話番号		F A X	
	E-mail			

寄附を希望する事業	おおよど子ども未来プロジェクト		
寄附申出額	金		円
寄附情報の公表について ※寄附情報の公表を希望しない場合のみ、以下の項目にチェックしてください。			
<input type="checkbox"/> 法人名の公表 <input type="checkbox"/> 住所の公表 <input type="checkbox"/> 金額の公表			



企業版ふるさと納税に関するお問い合わせ・寄附のお申し出先

〒638-8501

奈良県吉野郡大淀町桧垣本2090番地

大淀町役場 健康こども課

電話：0747-52-9403 FAX：0747-52-9404

E-mail：hoken-sen@town.oyodo.lg.jp