

Eメール、FAX、郵送、瀬戸市役所2階こども未来課窓口(下段参照)でお申込みいただけます。

企業等・団体様用

瀬戸市子どもの今・未来応援基金 寄附申出書

令和 年 月 日

瀬戸市長 宛

私は、瀬戸市子どもの今・未来応援基金の目的に賛同し、子どもや若者の今・未来を応援する施策へ活用いただくため、次のとおり寄附いたします。

ご寄附金額(円)	今回のご寄附額 金 円	継続してお力添えいただける 継続サポーターにご登録下さい。
	<input type="checkbox"/> 継続サポーターを希望します。※毎年のご寄附額を選択してください。この額は随時変更いただけます。中断も可。毎年度ご意向を伺います。 → <input type="checkbox"/> 50万円 <input type="checkbox"/> 30万円 <input type="checkbox"/> 10万円 <input type="checkbox"/> 5万円 <input type="checkbox"/> 1万円 <input type="checkbox"/> 円 <input type="checkbox"/> 次年度に考えます。	↓
お名前 (団体名・企業名及び代表者の役職・氏名)	リガナ	
ご住所 (所在地)	〒	
ご連絡先 (ご担当者様)	ご担当者氏名:	部署:
	電 話:	
	FAX:	
	メールアドレス:	@
HP等での情報公開の可否 ※選択して✓してください。	<input type="checkbox"/> 公表して差し支えない。(公開可能な情報に✓) <input type="checkbox"/> お名前 <input type="checkbox"/> ご住所 <input type="checkbox"/> ご寄附金額	
	<input type="checkbox"/> 公表を希望しない。	
入金方法 ※選択して✓してください。	<input type="checkbox"/> 市が指定する口座への振込み 振込口座等の案内を送付(メール)します。 ※振込手数料は、誠に恐縮ですが、ご寄附される方がご負担ください。	
	<input type="checkbox"/> 市指定金融機関窓口で納付書にて支払い 納付書を送付します。 ※払込手数料はかかりません。市指定12金融機関の窓口でのみ取扱できます。コンビニエンスストアでは取扱できません。	
	<input type="checkbox"/> 現金 (瀬戸市役所2階こども未来課窓口にお持ちください。) ※ご来庁予定日 月 日	
子ども・若者への “一言”応援メッセージ HP等で公表させていただく事があります。 その他		

ご記入いただいた個人情報は、このご寄附に関する事務以外に使用することはありません。

※税制上の優遇措置については、最寄りの税務署にお問合せください。

ご協力のお申込みをいただき、誠にありがとうございます。

お問合せ(郵送)先 〒489-8701 愛知県瀬戸市追分町64番地の1
瀬戸市 健康福祉部 こども未来課 メール:kodomo@city.seto.lg.jp
電話番号:0561-88-2635 FAX:0561-88-2633