受付番号No.

様式

「ふくい市民活動基金」寄附金申出書

　　年　　月　　日

福井市長あて

　　私は、「ふくい市民活動基金」の目的に賛同し、福井市に対して下記のとおり寄附します。

１　申込者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | |
| 氏名または  事業者名 |  | | |
| 住所または  所在地 | 〒　　　－ | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
| E-mail |  | 担当者名 |  |

２　寄附金額

　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　寄附金の払込方法（いずれかに○をつけてください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 福井市が発行する納付書で金融機関に払込み |  | 窓口へ現金を持参 |

４　寄附特典

　（１）寄附金額に応じて、寄附特典をお選びいただけます。ご希望の番号に○をつけてください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | グリーンリーフ　小 | 1万円以上 | ２ | グリーンリーフ　小 ＋ バナー広告 | ２万円以上 |
| ３ | グリーンリーフ　大 | ３万円以上 | ４ | グリーンリーフ　大 ＋ バナー広告 | ４万円以上 |
| ５ | ピンクリーフ　　大 | ５万円以上 | ６ | ピンクリーフ　　大 ＋ バナー広告 | ６万円以上 |
| ７ | 寄附特典を希望しない | － |

　（２）リーフに掲載する応援メッセージをお選びください。ご希望の番号に○をつけてください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 皆様の活動に感謝します | | | | | | ２ | | 私たちは頑張る皆様を応援します | | | | | | | |
| ３ | よりよい福井市を目指し、一緒に頑張りましょう | | | | | | ４ | | 活力ある地域づくりを目指しています | | | | | | | |
| ５ | 社会貢献活動を積極的に推進しています | | | | | | ６ | | 思いやりのある社会づくりに取り組んでいます | | | | | | | |
| ７ | 企業活動を通して、豊かな社会づくりに貢献しています | | | | | | ８ | | 豊かな社会をつくるため社会貢献活動に取り組んでいます | | | | | | | |
| ９ | 自由記述  （２５字以内） |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |

５　寄附状況の公表

　市のホームページ等で、寄附者のお名前や寄附金額などを公表しております。

公表することに**同意いただけない**項目に「**×**」をつけてください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名または事業者名 |  | 住所または所在地 |  | 寄附金額 |



【連絡先】福井市市民協働・ボランティア推進課

TEL(0776)20-5107 FAX(0776)20-5168