

年 月 日

寄 附 申 込 書

藤 沢 市 長

寄附申出人

住 所

(フリガナ)

氏 名

電 話

メールアドレス

藤沢市のまちづくりを応援するため、次の金額を寄附したいので申し込みます。
※希望するお礼品に合った寄附金額のご記入をお願いします。

金 円也

寄附金の使途について、藤沢市が設置している特定目的の基金を指定される場合は、次の区分から選んでください。特定目的の基金を特に指定されない場合は、一般寄附金として、藤沢市のまちづくり施策全般に活用させていただきます。

番号	特定目的の基金名	対象事業分野	寄附金額
1	愛の輪福祉基金	社会福祉、障がい者福祉等	
2	みどり基金	緑地取得、緑地保全等	
3	交通安全対策基金	交通安全対策	
4	平和基金	平和事業	
5	文化振興基金	文化芸術振興事業	
6		郷土の歴史文化保存活用	
7		読書環境の充実	
8	環境基金	ごみ減量、資源化、環境保全	
9	スポーツ振興基金	スポーツ振興事業	
10	災害復興基金	災害復興対策	
11	教育応援基金	奨学金事業等	
12	公共施設整備基金	公共施設整備事業	
13	こども未来基金	こどもの居場所等充実事業	

※ 指定される基金の番号を○で囲んでください。

<裏面につづく>

お礼品の送付にあたっては、サービス利用規約や個人情報取扱規約にご同意いただきます。

規約等を確認し 同意します。(チェックをお願いします)

ご希望のお礼品をご記載ください。

お礼品	
お礼品の注意事項は <input type="checkbox"/> 確認済です。(チェックをお願いします)	

※納付書による支払いが確認できた後、お礼の品をお送りします。期間限定や個数限定のお礼品の場合、在庫切れになってしまうことがあります。この場合は、別途ご連絡させていただきます。

お礼品の送り先が寄附者の住所でない場合は、送り先をご記載ください。

送り先住所	〒
送り先氏名	(フリガナ)
送り先電話番号	

(広報誌などで) 氏名の公開をしてよいかをお聞かせください。

氏名の公開を承諾 します。 しません。(チェックをお願いします)

以下、ご協力いただける方はアンケートのご記入をお願いします。(任意です)

性別 (該当に○)	男性 / 女性
年代 (該当に○)	30歳未満 / 30代 / 40代 / 50代 / 60代 / 70歳以上
寄附先に藤沢市をお選びになった理由 (該当に○)	出身地または縁のある地域だから / 税控除ができるから / お礼の品が魅力的だから / 藤沢市が好きだから / 現在住んでいるから / 訪れたことがある、訪れてみたいから / 寄附金の使いみちに賛同したから / その他
メッセージ、ご意見など自由にお寄せください	