様式第1号(第3条関係)

まち・ひと・しごと創生寄附活用事業寄附申出書

令和　年　月　日

宇城市長　様

　宇城市で実施される「宇城市まち・ひと・しごと創生推進計画」に賛同し、下記のとおり寄附することを申し出ます。

記

1　寄附情報

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人名 | |  | | |
| 所在地(本社) | |  | | |
| 代表者名 | |  | | |
| 法人番号 | |  | | |
| 寄附(申出)額(円) | |  | | |
| 納付予定年月日 | |  | | |
| 寄附の公表 | | ①法人名・寄附額　　　②法人名のみ　　　　③公表しない | | |
| 担当者連絡先 | 事業所名 |  | | |
| 部署名 |  | | |
| 郵便番号 |  | 都道府県 |  |
| 市区町村以降 |  | | |
| 番地 |  | 建物名等 |  |
| 電話番号 |  | メール |  |
| 担当者名 |  | 担当者名(カナ) |  |

　　※　寄附の公表で①又は②を選択された場合、本市ホームページ等で公表します。

　　※　寄附金の受領後、税額控除に必要となる受領書を送付いたします。

　　※　寄附額の下限は10万円です。

2　寄附金の使途及び事業の名称

　子育て・教育　　　　(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)

　健康・生涯活躍　　　(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)

　産業・都市　　　　　(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)

　観光・交流　　　　　(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)

　使途は限定しない

3　申出先

　〒869―0592　熊本県宇城市松橋町大野85　宇城市役所　市長政策部市長政策課

　電話番号　0964―32―1803　　　　　　　E-mail　furusato-uki@city.uki.lg.jp