

あだち虹色寄附申出書

年 月 日

足 立 区 長

私（当法人）は、あだち虹色寄附制度の目的に賛同し、下記のとおり寄附します。

記

1 氏名

ふりがな
氏 名

2 住所、電話、メールアドレス

〒 ー 住 所
電 話
メールアドレス

3 希望する基金等 ※ ①～⑧の番号か基金名等を○で囲ってください。

- ① 協働・協創パートナー基金（ 円） ② 育英資金積立基金（ 円）
③ 地域福祉振興基金（ 円） ④ 緑の基金（ 円）
⑤ 文化芸術振興基金（ 円） ⑥ 環境基金（ 円）
⑦ あだち子どもの未来応援基金（ 円） ⑧ その他事業（ 円）

① ～ ⑧ の合計金額 金 _____ 円

4 寄附金額が5千円以上の場合にご記入願います。

希望される番号を○で囲ってください。

ご寄附いただいたことについて、区ホームページ等で公表させていただくことがあります。

- ① 名前・金額ともに公表することに同意します。 ② 名前のみ公表することに同意します。
③ 公表は希望しません。

5 寄附金額が10万円以上の場合にご記入願います。

希望される番号を○で囲ってください。

- ① 感謝状（額入り） ② 感謝状（筒入り） ③ 感謝状不要

6 【個人の方のみ】寄附金税額控除に係る申告特例申請書（ワンストップ特例申請書）についてご記入願います。

希望される番号を○で囲ってください。

- ① 送付を希望します。 ② 送付を希望しません。

7 【区外在住の個人の方のみ】寄附金額が1万円以上の場合、返礼品についてご記入願います。

希望される番号を○で囲ってください。①の場合は、別紙から番号と品目名をご記入願います。寄附金額の範囲で複数の返礼品を選ぶこともできます。

- ① 返礼品希望あり 番号 _____ 品目名 _____
② 返礼品希望なし