

動物愛護推進寄附金申込書(法人用)

受付欄

年 月 日

水戸市長 様

申込人 〒 _____

所在地 _____

法人名 _____

代表者氏名 _____

次のとおり寄附を申し込みます。

1 寄附金の額 _____ 円

2 寄附しようとする理由 (いずれかに○印を記入してください。その他に○印の場合は、理由を御記入ください。)

選択	理由
<input type="checkbox"/>	犬や猫が好きであり命を大切にしてもらいたいため
<input type="checkbox"/>	人と動物が幸せに暮らせるまちになってほしいため
<input type="checkbox"/>	その他 (_____)

3 寄附金の納付方法 (いずれかに○印を記入してください。)

選択	納付方法
<input type="checkbox"/>	水戸市から送付する納付用紙により、銀行振込
<input type="checkbox"/>	現金書留により水戸市保健所保健衛生課へ送金
<input type="checkbox"/>	水戸市保健所保健衛生課窓口において現金で納付
<input type="checkbox"/>	動物愛護センター窓口において現金で納付

※ 銀行振込をご利用の際、水戸市指定金融機関等(水戸市ホームページ等で確認できます)以外で御入金の場合は、手数料が発生します。

4 法人名の公表について (いずれかに○印を記入してください。)

選択	公表の取扱
<input type="checkbox"/>	公表して差し支えない
<input type="checkbox"/>	公表を希望しない

※ 公表に同意していただいた法人については、広報みと又は水戸市ホームページに法人名が掲載されます。

5 寄附金申込後の連絡先について (いずれかに○印を記入し、電話番号又はメールアドレス及び担当者名を必ず御記載ください。)

選択	連絡先
<input type="checkbox"/>	電話 (電話番号: _____ 担当者: _____)
<input type="checkbox"/>	メール (メールアドレス: _____ 担当者: _____)