受 付 欄

動 物 愛 護 推 進 寄 附 金 申 込 書（法 人 用）

　　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 |
|  | 犬や猫が好きであり命を大切にしてもらいたいため |
|  | 人と動物が幸せに暮らせるまちになってほしいため |
|  | 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 |
|  | 水戸市から送付する納付用紙により，銀行振込 |
|  | 現金書留により水戸市保健所保健衛生課へ送金 |
|  | 水戸市保健所保健衛生課窓口において現金で納付 |
|  | 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 |
|  | 公表して差し支えない |
|  | 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 |
|  | 電　話（電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者：　　　　） |
|  | メール（メールアドレス：　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者：　　　　） |