

動物愛護寄附金申込書（法人用）

受付欄

年 月 日

水戸市長 様

申込人 〃 ー

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
☐	指定する銀行口座に直接振込 ※1

※ 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。また、現金書留により送金する際の郵送料及び指定する口座への振込手数料は、寄附者様の負担となりますので、御了承ください。

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。

※1 振込用口座

銀行名：常陽銀行 水戸市役所支店
口座番号：普通 1158127
口座名義：水戸市動物愛護寄附金口
ミトシドウブツアイゴ
キフキンクチ

5 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。担当者から御連絡を差し上げる場合があります。）

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（ _____ ）