

寄 附 申 込 書

平成 年 月 日

羽 後 町 長 あ て

郵便番号	_____
ご住所	_____ _____
お名前	_____
電話番号	_____

次のとおり寄附を申し込みます。

寄 附 金 額	_____ 円
---------	---------

※ 寄附金額を記入してください。

羽後町への応援メッセージ記入欄

◎私が寄附した情報の公開を承諾 します ・ しません

(いずれかを○で囲んでください。)

* FAXの場合・・・0183-62-2120 へ送信してください。

* 郵送の場合・・・〒012-1131 秋田県雄勝郡羽後町西馬音内字中野 177

羽後町役場企画商工課 企画調整担当までお願いします。