

(様式2)

(あて先) 横 浜 市 長

令和 年 月 日

横浜市世界を目指す若者応援基金 寄附申込書

寄附金額 _____ 円

| | | |
|-------------|-------------------|--------|
| 寄 附 者 | 住所(所在地) | (〒 -) |
| | ふりがな | |
| | 団体・会社名 (代表者氏名) | |
| | 電話番号 | |
| | メールアドレス | |

- お支払い方法
納付書払い(後日、送付いたします。)
- 寄附者名の横浜市のホームページ等への掲載について
 お名前・寄附金額の掲載を希望する
 お名前のみ掲載を希望する
 掲載を希望しない
※寄附者の住所、電話番号、メールアドレスは公表しません。
- ご寄附いただいたきっかけをお教えてください
 横浜が好きだから 以前横浜に住んでいたから 返礼品に魅力を感じたから
 寄附メニューの事業を応援したいから 横浜に家族・親類縁者が住んでいるから
 その他()

(問い合わせ先)

横浜市 国際局 政策総務課
〒231-0005 横浜市中区本町6丁目50-10
TEL 045-671-4700 FAX 045-664-7145
E-mail ki-kokusaikikin@city.yokohama.jp