

「感謝の品」申込書

(あて先) 熊本市長

申込日：令和 年 月 日

私は、次のとおり「感謝の品」を申し込みます。

＜寄附者情報＞		※ 個人情報の取り扱いについて 寄附金の受付・入金等、及びお礼の品のお届けに係る確認・連絡等に利用するものであり、それ以外の目的で使用するものではありません。	
フリガナ		電話番号	
氏名		e-mail	
住所	〒	都 道	区 市
	—	府 県	郡
確認事項	ワンストップ特例申請制度の利用		
	<input type="checkbox"/>	利用する	<input type="checkbox"/> 利用しない

＜感謝の品情報＞		※ 10,000円以上のご寄附の場合、寄附金額に応じて、感謝の品を1品ご記入ください。		
辞 退	<input type="checkbox"/>	感謝の品を辞退する ※ 受取をご希望されない方のみチェックをご記入ください。	ご希望の 感謝の品	商品番号
ご 注 意	※ 熊本市内にお住まいの方は、感謝の品の進呈対象外となりますので、ご注意ください。 ※ 感謝の品は、ご入金確認後、2か月ほどでお届けとなります。お届け希望日時を指定することはできません。(在庫状況により前後します。)			

<申込先・お問合せ先>

熊本市役所 文化政策課 〒860-8601 熊本県熊本市中央区手取本町1番1号

TEL:096-328-2039 FAX:096-324-4002 メールアドレス:bunkaseisaku@city.kumamoto.lg.jp