　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

米沢市長　あて

次のとおり寄附したいので申し出ます。

１　申出者の氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 | ㊞ |
| 電話番号 |  |

※法人・団体等の場合は、氏名欄に法人・団体等名と代表者をご記入ください。

２　寄附の内容

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 現　　金 | |  | | | |
| 物　　品 | 品　　目 | | 数量 | 評価額（万円） | 備　　考 |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |

※評価額は概算金額をご記入ください。不明な場合は空欄でかまいません。

３　寄附の目的

|  |
| --- |
|  |

※寄附の趣旨や活用のご希望などをご記入ください。市の施策目的に合わない場合は、寄附をお断りしたり類似の事業に活用させていただいたりする場合があります。

４　寄附の方法

|  |  |
| --- | --- |
| 寄附希望日 |  |
| 寄贈方法 |  |

※寄贈の希望日や方法（市役所持参、銀行振込など）をご記入ください。

５　寄附の公表

|  |
| --- |
| □　次の事項の公表に同意します。  　　□　寄附者氏名　　　□　寄附内容　　　□寄附目的  □　公表を希望しません。 |

※寄附があったことを議会等に報告することがありますが、その公表内容をご選択ください。

※市記入欄（補足事項）

|  |
| --- |
|  |