

中城村 企業版ふるさと応援 寄附申出書

中城村長 様

「中城村まち・ひと・しごと創生計画」に掲げる事業のうち、下記事業に対し寄附することを申し出ます。

令和 年 月 日

法人名		
代表者名		
法人番号		
本社所在地	〒	
担当者	所属	
	氏名	
連絡先		
E-mail	@	

寄附を希望する事業 (いずれかに○をつけてください。)	<input type="checkbox"/>	子どもの健やかな成長を支援する事業
	<input type="checkbox"/>	誰もが笑顔で元気に生活できる村づくり事業
	<input type="checkbox"/>	豊かな自然と歴史文化を守り継承する事業
	<input type="checkbox"/>	安定したまちの基盤づくり事業
	<input type="checkbox"/>	中城の魅力を生み出し発展させる事業
	<input type="checkbox"/>	安全・安心の暮らしを創出する事業
	<input type="checkbox"/>	連携と協働により継続的発展を目指す事業
	<input type="checkbox"/>	中城村に一任する
寄附いただける金額		円

●【ホームページや広報誌における公開について、同意いただける項目に○をお願いします。】

・法人名と寄附申出額の公開を希望する。	<input type="checkbox"/>
・法人名だけの公開を希望する。	<input type="checkbox"/>
・匿名の寄附を希望する。	<input type="checkbox"/>

●【寄附金受領後、謝意を表すためのご一報について、貴社のご意向をご教示ください。】

・中城村長より直接、貴社代表者へのご連絡をお受けすることが可能である。	<input type="checkbox"/>
・中城村長より直接、貴社代表者へのご連絡は不要である。	<input type="checkbox"/>

その他確認や調整事項

<p>【お問合せ先】</p> <p>〒901-2493 沖縄県中頭郡中城村字当間585番地1 中城村役場 企画課 財政係 TEL:098-895-2138 FAX:098-895-3048 E-mail:kikaku@vill.nakagusuku.lg.jp</p>
