**天塩町まち・ひと・しごと創生寄附活用事業に対する寄附の申し出について**

令和　　年　　月　　日

天　塩　町　長　　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| 法 人 名 |  |
| 代 表 者 | ㊞　 |
| 法人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

貴団体で実施される予定である天塩町まち・ひと・しごと創生総合戦略推進事業に対し、下記の額を寄附することを申し出ます。

記

|  |
| --- |
| 円　 |

* なお、 上記の寄附は指定のあった時期に振り込みます。

**※ 広報誌やHP等での公表の可否（いずれかにチェックをお願いします。）**

□ 可（法人名及び寄附申込額）

□ 可（法人名のみ）

□ 不可

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡先 | 所　属 |  |
| 氏　名 |  |
| 電話番号 |  |
| メール |  |

※　寄附金の受領後、税額控除に必要となる受領証を送付いたします。