

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	⑩
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。）

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> 可（法人名及び寄附申込額） |
| <input type="checkbox"/> 可（法人名のみ）      |
| <input type="checkbox"/> 不可            |

連 絡 先	所 属	
	氏 名	
	電話番号	
	メ ー ル	

※ 寄附金の受領後、税額控除に必要な受領証を送付いたします。