

小峰城一石城主 寄附申込書

令和 年 月 日

白河市長 鈴木 和夫 様

寄 附 者	住 所	〒																																																																					
	フリガナ																																																																						
	お名前	<small>※団体の方のみ</small> 市ホームページ及び城主証に代表者名の記載を 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/>																																																																					
	電 話						FAX																																																																
メールアドレス																																																																							
寄附金額		金					円																																																																
寄附方法		<input type="checkbox"/> 白河市文化財課または小峰城歴史館へ直接持参 <input type="checkbox"/> 現金書留払い <input type="checkbox"/> 東邦銀行の寄附金口座に振込 <input type="checkbox"/> 白河信用金庫の寄附金口座に振込 <input type="checkbox"/> 納付書払い（指定金融機関）																																																																					
入金予定日		※上記で「寄附金口座に振込」を選ばれた方のみ 令和 年 月 日																																																																					
市ホームページ /ブックレット		お名前の掲載					<input type="checkbox"/> 同意します。 <input type="checkbox"/> 同意しません。																																																																
市 ホームページ		一言メッセージの掲載					<input type="checkbox"/> 同意します。 <input type="checkbox"/> 同意しません																																																																
一言 メッセージ (60字以内)		<table border="1" style="width: 100%; height: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																																																					
城下町めぐり ツアーのご案内		※個人の方で10,000円以上の寄附をいただいた方のみ 原則メールアドレスに送付します（お持ちでない方は上記住所に郵送） <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しません																																																																					

	申込書郵送先	〒961-8602 福島県白河市八幡小路7番地1 白河市文化財課 行
	FAX送信先	0248-24-1854
	メール送信先	kominejyou@city.shirakawa.fukushima.jp
	お問い合わせ先	0248-22-1111 (内線2852)

<文化財課処理欄> ※点線より下は記入しないでください。

受付日	受付担当	收受窓口	確認
/		白河市文化財課 / 小峰城歴史館	